各府県スキー連盟会長 殿

香川県スキー連盟 会長 槙塚正福

(財) 全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック開催要項

標記の(財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック(大山会場)を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴スキー連盟所属の指導員・準指導員の皆様に御案内くださいますようお願い申し上げます。

記

【 主 催 】 スキー指導者研修会:(財)全日本スキー連盟 公認検定員クリニック:香川県スキー連盟

【期日】 2017年2月11日(土)~12日(日)

【会場】 鳥取県西伯郡大山町 だいせんホワイトリゾート (理論会場「ホテル大山」)

【本部宿舎】 「宿舎名」 ホテル大山住 所 鳥取県西伯郡大山町大山電話番号 (0859)52-2111

【 受 付 】 2017年2月11日(土) 7:30~ 場所 ホテル大山

【 開 会 式 】 2017年2月11日(土) 9:00~ 場所 ホテル大山

【閉会式】 2017年2月12日(日) 17:00~ 場所 ホテル大山

【申込方法】① (財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書(西日本ブロック様式1-1)に 必要事項を記入の上、参加料(資料代含む)5、000円を添え、加盟団体一括で 申し込んでください。

なお、申込みの際、参加料の振込明細書の写しを必ず添付してください。

- ② クリニック参加希望者は、クリニック参加申込書に必要事項を記入し、参加料3、000円を添え、研修会の申込みと同時に申し込んでください。 なお、クリニックだけの参加申込みはできません。
- ③ 現地での申込みや個人での申込みは、一切受付できません。
- ④ 加盟団体は,西日本ブロック様式12に必要データを入力後、申込時に 下記メールアドレス宛に送付してください。 メールアドレス:miki5163312@yahoo.co.jp
- 【その他】①研修会期間中の名札は、各自で用意ください。
 - ② 参加料は, 研修会中止以外返却しません。
 - ③ 研修会参加中の事故や怪我は、すべて各自の責任とする。
 - ④ SAJ会員証, ライセンス(研修会出席記録証を含む。)を受付時に持参ください。