

平成28年8月21日

各府県スキー連盟会長 殿

佐賀県スキー連盟
会長 松永茂

(公財) 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(公財) 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(天山会場)
を下記の通り開催いたします。

つきましては、貴スキー連盟指導員・準指導員の皆様にご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 (公財)全日本スキー連盟・公認検定員クリニック 佐賀県スキー連盟

【期日】 2016年12月17日(土)～18日(日)

【会場】 天山リゾート(理論会場「アマンディ」)

【本部宿舎】 「アマンディ」

住所 〒840-0202 佐賀県佐賀市大和町大字久池井3667

電話番号 0952-62-1126

【受付】 2016年12月17日(土) 8:30～ 場所 天山リゾート

【開会式】 2016年12月17日(土) 9:00～ 場所 天山リゾート

【閉会式】 2016年12月18日(日) 15:30～ 場所 天山リゾート

【定員】 100名程度

【申込方法】①(公財)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)
に記入の上、参加料(資料代含む)5,000円と宿泊料10,000円、及びリフト代
(2日分)2,000円、合計17,000円を添え、加盟団体を通じて一括でお申し込み
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
を添え所属団体長を経て、加盟団体を通じて研修会の申し込みと同時に申し込んでく
ださい。クリニックだけの参加申し込みはできません。

③現地での申し込みや個人での申し込みは、一切受付できません。

④加盟団体は、西日本ブロック様式13に必要データを入力後、申し込み時に送付下さい。

【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受講年度SAJ会員証、ライセンスを受付時に提示ください。