

2020年10月25日

各所属団体様

広島県スキー連盟

2021年度 スキー認定指導者講習検定会要項(案)

2021年度広島県認定指導者講習検定会を下記の要項にて開催いたします。
受検者にご連絡いただきますようお願いいたします。

記

1 開催期日及び会場

	期日等	会場	申込〆切
講習検定会(理論)	2020年12月6日(日) ◎受付 8:45~9:00 終了16:00予定	安芸太田町川・森・ 文化交流センター (安芸太田町加計 5908-2)	11/13 (金)
講習検定会(実技)	2020年12月26日(土)~12月27日 (日) ◎受付 9:00~9:30 ◎受付場所 ファミリーゲレンデ 観山荘前	女鹿平温泉めぐがひら スキー場	11/13 (金)
注意事項 ※講習検定会は、本年度新たに資格取得をされる方が申し込みください。			
タイムスケジュールは、当日公式掲示します。			

2 受検資格及び検定方法

- ① 2020-21年度の本連盟会員で、SAJ 2級取得者以上の者。
- ② 男女とも、2021年4月1日現在、18歳以上の者
- ③ 受検する者は、講習理論12/6を受講しなければなりません。
- ④ 理論検定として、テーマに対してレポート作成頂き、実技受付時に提出とします。
テーマは、講習検定会(理論)にてご連絡します。
- ⑤ 講習検定会(実技)については、講習の中で必要な技術の習熟度を検定します。
- ⑥ 本年度準指導員検定受検者は、2月の準指検定時に希望者は登録可能です。
但し 12月に認定取得希望の場合は、申し込み書に記入してください。

- 3 申込方法 別紙受検申込書に必要事項を記入の上、受検料**5,000円**を添えて、**各所属団体(クラブ)経由で申し込みください。**
合格者は、別途公認料・年次登録料・広島県指導者会費・ネームプレート代として**5000円**程度必要となります。

- 4 申込先 〒733-0032 広島市西区東観音町1-24-401
広島県スキー連盟事務局

- 5 申込締切 2020年11月 13日(金) [必着]

- 6 問合せ先 普及委員会検定部 畑 齊 (ハタ ヒトシ) TEL 090-4572-4597
*平日の日中の問い合わせはご遠慮願います。
E-mail hasan777jp@gmail.com

- 7 付 記 ① 傷害保険には、各自加入してください。
② 教程・教本等関係図書および資格証明は、毎回持参してください。
※講習で使用する書籍「スキー教程・安全・2021年度オフィシャルブック・2021年資格検定受検者のために」を理論会場で販売します。
③ 宿泊予約は、各自で行ってください。
④ 受検料については、講習検定会の中止以外は理由の如何を問わず返還しません。
⑤ 天候状況・道路事情等で、会場・日程の変更もあり得ますので、スキー用具等も毎回相応の準備を必要とします。
⑦ 受検者は、マナーを心得て受講・受検してください。

2021年度 スキー認定指導者講習検定会申込書

*注：今年度認定スキー指導者資格を受検する方

(西暦) 年 月 日

フリガナ 名前	印	性別	男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日生	年齢	歳
所属クラブ			
会員登録番号			
本年度広島県主管準指導員受検予定 *該当を○	あり ありの方で12月の資格認定希望	なし する	しない
傷害保険加入会社名	No.		
住所	〒 自宅TEL 携帯TEL E-mail		

年 月 日

(クラブ会長名)

印

1 県連締切日 2020年 11月 13日 (金) [必着]

2 受講料 5,000円

*申し込み&入金は、各クラブ経由にてお願いします。

* 本年度、広島県主管の準指導員検定受検者の方は、受講料は不要です。

申し込み書のみ提出ください。

3 書籍販売 理論講習時使用する書籍を会場販売購入希望の方は、該当の書籍に○記入してください。

会場にて現金と引き換えでの購入となります。*会場では注文のみの販売となります。

なお注文後のキャンセルは、できませんのでご注意ください。

書籍名	必要な方○	書籍名	必要な方○
2021年版オフィシャルブック		スキー教程	
安全編		2021年版受検者のために	

4 問合せ先 普及委員会検定部 畑 斉(ハタ ヒトシ)TEL 090-4572-4597

E-mail hasan777jp@gmail.com

5 個人情報の取り扱いについて

広島県スキー連盟主催(主管)の各種大会・研修会・検定会にかかる参加者の「個人情報」については、プログラム・大会記録一覧、並びに連盟発行の刊行物(スキーひろしま外)等に掲載する以外に利用することはありません。申込にあたり、申込者の個人情報を上記に使用することについて、ご承諾の有無を確認したいと思いますのでご協力をお願いいたします。

※いずれかに○印をお願いします。

承諾する 承諾しない

お名前

6 未成年者の受検に際しては、保護者の承諾の上、下記へ署名をお願いします。

保護者氏名