

2026年度 SAJ 西日本ブロック協議会

スキー・スノーボード指導員検定受検者特別講習会開催要項

【主 催】 西日本スキー指導員会

【主 管】 S.A.J.西日本ブロック協議会 教育部会

【会 期】 2026年1月17日（土）～1月18日（日）

【会 場】 スノーパーク OKUKAN

【受付場所】 奥神鍋センター 1F

【日 程】 受付 1月17日（土） 8:30～9:00
開講式 1月17日（土） 9:00
閉講式 1月18日（日） 14:00

【参加資格】 西日本スキー指導員会会員で、本年度及び次年度に指導員検定を受検する者

【受講料】 10,000円

【申込方法】 1. 受講希望者は申込用紙(西教様式3-1)に必要事項を記入のうえ、受講料を添え所属連盟あてに申込む。
2. 各県スキー連盟は、期日までに西教様式3-1（PDFデータ可）、西教様式3-2、3-3（エクセルデータ）とともに電子データにて提出し、受講料を振り込むこと。

【申込み・問合せ先】 SAJ 西日本ブロック協議会 教育部会
酒井 智彦 TEL090-7144-1985
電子データ送付先： youtomo@snow.plala.or.jp

【振込先】 「西日本教育部送付先一覧」による

【申込締切】 2025年12月9日（火）必着

【その他の】 1. 宿舎は各自で準備してください。
2. 受講単位は、本年度の養成講習単位にカウントします。
3. 日程等詳細は、現地本部の公式掲示による。受付時に確認してください。
4. 講習中に事故が発生した場合、総て本人の責任により処理してください。
5. 参加者は少しでも体調が悪い場合は参加を見合させてください。
6. 主催者が当該参加者を体調不良と判断した場合は途中退席を指示する可能性があります。
7. 別紙：「事業開催中の画像や映像などの取扱いについて」を参照のこと。

スキー・スノーボード指導員検定受検者特別講習会申込書

提出日 年 月 日 (西暦で記入)

講習会参加に関しては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを承諾の上、参加を申し込みます。

会場名	スノーパークOKUKAN			スキー場
*受付日	年 月 日	*参加料	<input type="checkbox"/> 領収	<input type="checkbox"/> 未収
受検種目	<input type="checkbox"/> スキー			<input type="checkbox"/> スノーボード

フリガナ 氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女
生年月日	年	月	日生	2025年4月1日現在の満年齢 才			
加盟団体				所属団体			
SAJ会員登録No.		スキー保険	保険会社		証券番号		
住所	〒						
電話番号	自宅	-	-	携帯	-	-	-

資格取得	準指導員	年	月	府・県	会場
前回出席研修会		年	月	府・県	会場

受検回数

初回受検者

受検2回目以上

* 加盟 団 体 記 入 欄	加盟団体名 会長氏名	担当者
----------------------------------	---------------	-----

*1 : 個人で記入しない。
県連印鑑は不要です。

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみに使用することを同意します。

* 様式のセルを連結させるなど独自に改造しないで下さい。