

各府県スキー連盟会長 様

奈良県スキー連盟
会長 坂本 安幸

(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(奥神鍋会場)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 奈良県スキー連盟 | |
|---------|--|--|
| | 《理論》 | 《実技》 |
| 【期 日】 | 2017年11月26日(日) | 【期 日】 2018年1月27日(土)～28日(日) |
| 【会 場】 | 奈良県社会福祉総合センター TEL : 0744-24 - 4619 橿原市大久保町 320 番 11 近鉄畷傍御陵前駅東出口から 北東へ徒歩約3分 | 【会 場】 兵庫県奥神鍋スキー場 【本部 宿 舎】 「奥神鍋荘」 TEL : 0796-45-0168 兵庫県豊岡市日高町山田 503-1 |
| 【受 付】 | 11月26日(日) クリニック 11:30～12:00 研修会 12:30～13:00 | 【受 付】 1月27日(土): 観光センター 2F 研修会・クリニック 8:30～9:00 |
| 【開 会 式】 | クリニック 12:00～ 研修会 13:00～ | 【開 会 式】 1月27日(土) 9:15～ 【実 技】 研修会実技 9:30～ クリニック実技 15:00～ |
| 【閉 会 式】 | 16:30～ | 【閉 会 式】 1月28日(日) 14:30～ |

- 【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(近畿ブロック教育部会様式 1-1)に記入の上、参加料(資料代含む)5,000円を添え、加盟団体を通じて一括で申込みください。
- 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、加盟団体を通じて研修会と同時に申込みください。クリニックのみの受講はできません。
- ③ 現地での申込み及び個人での申込みは一切受付できません。

【申込期日】 2017年10月6日(金) 大阪府スキー連盟 必着

- 【その他】① 研修会期間中の名札は、各自でご用意ください。
- ② 参加料は、研修会中止以外返却いたしません。
- ③ 実技会場での宿舎は、各自で手配してください。
- ④ SAJ 会員証を受付時にご提示ください。
- ⑤ 「SAJ スキー補償制度」(スポーツ賠償責任保険を含む)に準ずるスポーツ傷害保険等の傷害保険に加入済みのこと。
- ⑥ 研修会開催期間中の事故・ケガについては、すべて各自の責任となります。