

公認クロスカントリースキー 指導員・準指導員検定会、 検定員検定会、 指導者研修会、 検定員クリニック

第1会場

【会期】

2019年3月23日(土)～24日(日)

【会場】

北海道・旭川市富澤クロスカントリーコース

【日程】

3月22日(金)

15:00 役員集合(本部宿舎)

●第1日目 3月23日(土)

9:50～10:00 受付
10:00～10:15 開会式
10:30～12:00 実技講習・研修・クリニック
13:30～15:00 実技講習・研修・クリニック
15:00～16:00 実技検定・クリニック
18:30～20:00 理論講習

●第2日目 3月24日(日)

9:00～11:00 研修講習
10:30～11:30 理論検定
12:30～ 合格発表・閉会式

※上記日程は、会場および天候の状況等により変更する場合があります。

【集合場所】

旭川市富澤クロスカントリーコース管理棟
〒090-8024 旭川市神居町富沢
TEL 0166-62-5349

【本部宿舎】

高砂温泉 〒070-8061
北海道旭川市高砂台8丁目235-1-5
TEL 0166-61-0227
FAX 0166-62-3531
料金 1泊2食 8,000円(税込)

【現地連絡先】

江川 淳 TEL 090-1522-9892
E-mail bqqs718@ybb.ne.jp

第2会場

【会場】

新潟県・マウンテンパーク津南クロスカントリーコース

【日程】

3月22日(金)

15:00 役員集合(本部宿舎)

●第1日目 3月23日(土)

9:50～10:00 受付
10:00～10:15 開会式
10:30～12:00 実技講習・研修・クリニック
13:30～15:00 実技講習・研修・クリニック
15:00～16:00 実技検定・クリニック
18:30～20:00 理論講習

●第2日目 3月24日(日)

9:00～11:00 研修講習
10:30～11:30 理論検定
12:30～ 合格発表・閉会式

※上記日程は、会場および天候の状況等により変更する場合があります。

【集合場所・本部宿舎】

越後田中温泉しなの荘
〒949-8205 新潟県中魚沼郡津南町上郷上田乙2163
TEL 025-765-2442
FAX 025-765-1082
料金 1泊2食、昼食付 8,200円(税込)

【現地連絡先】

志賀 直哉 TEL 090-1602-2859
E-mail shiga@neptune.jstar.ne.jp

公認クロスカントリースキー 指導者研修会、 検定員クリニック

第3会場

【会期】

2019年3月16日(土)～17日(日)

【会場】

秋田県・花輪クロスカントリーコース

【日程】

3月16日(土)

10:00 役員集合(本部宿舎)

●第1日目 3月16日(土)

12:50～13:00 受付

13:00～13:15 開会式

13:30～16:15 実技研修・クリニック
(クラシカル・テクニク)

16:45～18:15 理論講習

●第2日目 3月17日(日)

9:00～10:00 実技研修・クリニック
(フリー・テクニク)

10:15～11:30 理論講習

12:10～ 閉会式

※上記日程は、会場および天候の状況等により
変更する場合があります。

【集合場所・本部宿舎】

アルパス

〒018-5201

秋田県鹿角市花輪字百合沢81-1

TEL 0186-23-8000

FAX 0186-23-8585

料金 1泊2食付 5,400円(税込)

【現地連絡先】

木村 幹弥

TEL 090-3120-4626

E-mail mikiya-mk1964@docomo.ne.jp

申込締切日 2018年11月30日(金)午後3時まで
検定料 5,000円

※所属団体長の印のないもの、必要添付書類が不足しているものは受け付けられません。

※欠席される場合は欠席届(SAJ教-1)が必要となります。

公認クロスカントリースキー 指導員・準指導員検定会

【実施会場】

第1会場、第2会場

【事業の目的】

クロスカントリースキーの各地区における検定員・指導員・準指導員の資格者の増員及び育成により普及・技術の向上を目的とします。

【受検資格】

受検年度の本連盟会員登録を完了した者で、前年度までにクロスカントリーバジジテスト1級を合格した者。

- ① 受検年度の4月1日現在21歳以上の者は、クロスカントリー指導員検定を受検できる。
- ② 受検年度の4月1日現在18歳から20歳までの者は、クロスカントリー準指導員検定を受検できる。

【費用】

検定に関わる費用はすべて受検者の自己負担となります。

合格者は、公認料、登録料及びバジジ代を合格時に現地で納入しなければなりません。

- ① 検定料 5,000円
- ② 公認料 8,000円
- ③ 登録料 1,000円
- ④ バジジ代 2,000円

【申込方法】

受検者は、受検願書に必要書類を添付し、検定料と共に、所属の加盟団体が定める期日までに、所属加盟団体に提出してください。

【受検願書締切日】

~~2018年12月10日(月)~~

2018年11月30日(金)

~~加盟団体は、所属団体からの提出書類と必要書類を十分に審査し、適格者の受検願書を取りまとめ、受検願書2通(正本、副本)に必要書類を1部添付し、所定の送金案内書を添付してSAJ事務局に提出すると共に、検定料をSAJ指定口座にお振込みください。~~

【受検願書提出時必要書類】

- ① 2019年度SAJ会員証(A4サイズに拡大コピーしたもの)
- ② クロスカントリースキー級別テスト1級合格証(写)

公認クロスカントリースキー指導者検定規程第10条第1項、第2項における推薦により受検資格が認められている者は、クロスカントリースキー級別テスト1級合格証(写)の提出は不要です。

【検定会受付時必要書類】

- ① 2019年度SAJ会員証

申込締切日 2018年11月30日(金)午後3時まで
検定料 5,000円

※所属団体長の印のないもの、必要添付書類が不足しているものは受け付けられません。

※欠席される場合は欠席届(SAJ教-1)が必要となります。

公認クロスカントリースキー 検定員検定会

【実施会場】

第1会場、第2会場

【受検資格】

公認クロスカントリースキー指導員取得の翌年から1年を経過した者。

【費用】

検定に関わる費用はすべて受検者の自己負担となります。

合格者は、公認料、登録料及びバッジ代を合格時に現地で納入しなければなりません。

- ① 検定料 5,000円
- ② 公認料 5,000円
- ③ 登録料 1,000円
- ④ バッジ代 2,000円

【申込方法】

受検者は、受検願書に必要書類を添付し、検定料と共に、所属の加盟団体が定める期日までに、所属加盟団体に提出してください。

~~【受検願書締切日】~~ 2018年11月30日(金)

~~2018年12月10日(月)~~

~~加盟団体は、所属団体からの提出書類と必要書類を十分に審査し、適格者の受検願書を取りまとめ、受検願書2通(正本、副本)に必要書類を1部添付し、所定の送金案内書を添付してSAJ事務局に提出すると共に、検定料をSAJ指定口座にお振込みください。~~

【受検願書提出時必要書類】

2019年度SAJ会員証
(A4サイズに拡大コピーしたもの)

【検定会受付時必要書類】

- ① 2019年度SAJ会員証
- ② クロスカントリースキー指導員証

申込締切日 2019年 1月31日(木)午後3時まで
研修・クリニック参加料 4,000円

※所属団体長の印のないものは受け付けられません。

※欠席される場合は欠席届(SAJ教-1)が必要となります。

公認クロスカントリースキー 指導者研修会、 検定員クリニック

【実施会場】

第1会場、第2会場、第3会場

【参加資格】

公認クロスカントリースキー指導員規程、公認クロスカントリースキー検定員規程参照のこと。

【参加料】

4,000円

【申込方法】

参加者は、所定の申込書と参加料4,000円を、所属の加盟団体が定める期日までに所属加盟団体に提出してください。^{(2019年1月31日(木))}

なお、「クロスカントリー指導者研修会」と「クロスカントリー検定員クリニック」を両方申し込む場合の参加料は4,000円です。ただし、申込書は「クロスカントリースキー指導者研修会」と「クロスカントリースキー検定員クリニック」の両方の提出が必要です。

~~【申込締切日】~~

~~2019年2月6日(水)~~

~~加盟団体は、申込書1通に所定の送金案内書を添付してSAJ事務局に提出すると共に、参加料をSAJ指定口座にお振込みください。~~

【研修会受付時必要書類】

- ① 2019年度SAJ会員証
- ② クロスカントリースキー指導員証
(クロスカントリースキー指導員・検定員証をお持ちの方は持参してください。研修会参加の確認印を押印します。)

【その他】

2015年7月14日に公認クロスカントリースキー指導者規程及び公認クロスカントリー検定員規程が改正され、2016年度から、クロスカントリースキー指導員・準指導員、クロスカントリースキー検定員の有資格者の義務研修は、4年に1回の義務研修から、2年に1回の義務研修に変更になりました。2年続けて研修会を受講しない場合はクロスカントリー指導者資格が停止になり、2年続けてクリニックを受講しない場合はクロスカントリー検定員資格が停止になります。

ただし、以下のとおり、2015年度までに、クロスカントリースキー指導員（CC準指含む）、クロスカントリースキー検定員を取得された方は、取得年度から4年間資格が保有され、クロスカントリースキー研修会、クロスカントリースキー検定員クリニックを受講された方も同様に、受講年度から4年間資格が保有されます。

CC指導者資格、検定員資格取得年度 または CC指導者研修会、 CC検定員クリニック受講年度	研修会、クリニックの受講期限
2012年度	2016年度
2013年度	2017年度
2014年度	2018年度
2015年度	2019年度

※会員登録と資格登録を継続した場合

2019年度 公認クロスカントリースキー検定員検定会受検願書

本事業参加に際しては、傷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全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

受検会場	第 _____ 会場	スキー場
------	------------	------

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	東京都 スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒 _____			
電話番号	自宅	携帯電話		

クロスカントリースキー指導員合格年月	西暦 年 月 合格
--------------------	-----------

宿泊希望 ○で囲む	本部宿舎に宿泊を希望する ・ 希望しない
--------------	----------------------

必要書類添付 受検年度のSAJ会員証 (A4サイズに拡大コピーしたもの)

加盟団体記入欄	所属団体(クラブ)記入欄
加盟団体名・団体長名 一般財団法人 東京都スキー連盟 ㊟	所属団体名・団体長名 ㊟
願書審査担当者名 ㊟	

【個人情報の取り扱いについて】 この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。

2019年度 公認クロスカントリースキー指導者研修会申込書

本事業参加に際しては、傷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全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加会場	第 会場	スキー場
------	------	------

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	東京都 スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

宿泊希望 ○で囲む	本部宿舎に宿泊を希望する	・	希望しない
--------------	--------------	---	-------

加盟団体記入欄	所属団体(クラブ)記入欄
加盟団体名・団体長名 一般財団法人 東京都スキー連盟 ㊟	所属団体名・団体長名
担当者名 ㊟	㊟

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。

2019年度 公認クロスカントリースキー検定員クリニック申込書

本事業参加に際しては、傷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全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加会場	第 会場	スキー場
------	------	------

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	東京都 スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

宿泊希望 ○で囲む	本部宿舎に宿泊を希望する	・	希望しない
--------------	--------------	---	-------

加盟団体記入欄	所属団体(クラブ)記入欄
加盟団体名・団体長名 一般財団法人 東京都スキー連盟 (印)	所属団体名・団体長名 (印)
担当者名 (印)	

【個人情報の取り扱いについて】 この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。