

申込締切日 2018年11月30日(金)午後3時まで  
検定料 10,000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。

## 公認スキーパトロール 検定会

### 【事業の目的】

本検定会は、公認スキーパトロール検定規程に基づき、スノースポーツを楽しむすべての人々に、高品質で安全・安心なサービスを提供できるスキーパトロールを認定することを目的とします。

### 【会期】

2019年3月8日(金)～3月10日(日)

### 【日程】

(会場の都合等により変更になる場合があります)

<b>第1日目 3月8日(金)</b>	
10:00	役員集合・検定会役員会議 (本部宿舎)
15:00～16:00	受検者受付
16:30	開会式
17:00～18:30	理論試験
18:30	夕食
<b>第2日目 3月9日(土)</b>	
07:00～07:30	朝のつどい
07:30～08:00	朝食
09:30～11:30	実技テスト(搬送種目)
12:00～13:00	昼食
13:00～15:00	実技テスト(基礎種目)
16:00～17:30	ロープ操法・救急法オリエンテーション
18:00～19:00	夕食
<b>第3日目 3月10日(日)</b>	
07:00～07:30	朝のつどい
07:30～08:00	朝食
09:00～11:00	実技テスト (ロープ操法・救急法テスト)
12:00～13:00	閉会式・合格発表・諸手続き

### 【費用】

検定に係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、バッジ代を現地で納入しなければなりません。

- |        |         |
|--------|---------|
| ① 検定料  | 10,000円 |
| ② 公認料  | 8,000円  |
| ③ バッジ代 | 2,000円  |

### 【申込方法】

受検者は、受検願書に必要な書類を添付し、検定料10,000円と共に、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。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)に必要な書類を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。

### 【受検願書締切日】

~~2018年12月10日(月)~~

### 【受検願書提出時必要書類】

- ① 2019年度SAJ会員証(A4用紙にコピーしたもの)
  - ② スキーバッジテスト1級以上の合格証(写)
  - ③ 有効期限内の赤十字救急員認定証(両面の写)、救急I課程修了証(消防学校において135時間以上の教育を受けた者)または、医師・看護師・准看護師・救急救命士の免許状(写)
  - ④ スキーパトロール養成講習修了報告書(写)
- ※ 受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場受付時に養成講習修了報告書(写)を提出すること。

### 【検定会受付時必要書類】

- ① 2019年度SAJ会員証
- ② スキーパトロール養成講習修了報告書(写)  
(受検年度に養成講習を修了する受検者)

**【携行品】**

「日本スキー教程安全編」「2019年度教育本部オフィシャルブック」「2019年度資格検定受検者のために」筆記用具、保険証、スキー用具、ヘルメット、トレーニングウェア、ロープ(外径7.0～12.0mm, 長さ5m, 材質はロープ検定種目「日本スキー教程安全編」に適したもの1本)、三角巾(105cm×105cm×150cm, 2枚)、保護ガーゼ2枚, アクヤポート流れ止め。

**【宿舎】**

検定会は合宿制で実施します。受検者の会期中宿舎は本部宿舎とし、検定会本部が宿泊手配します。期間中の遅参・早退・欠科目は認めません。

**【費用】**

- ・宿泊料：1泊2食付き8,500円程度を予定(会期以外の宿泊等は現地連絡先へ2週間前までに連絡すること)
- ・リフト料金は各自負担

**【その他】**

- ・実技テストではヘルメットを着用すること。
- ・資格再登録認定者は、再登録認定年度が資格取得年度となります。

**第1会場****【会場】**

北海道・ルスツリゾート

**【本部宿舎】**

ルスツリゾートホテル

〒048-1711

北海道虻田郡留寿都村字泉川13番地

TEL 0136-46-3331

FAX 0136-46-3229

**【現地連絡先】**

岡部 秀文(オカベ ヒデフミ)

TEL 090-8899-1665

MAIL hokuryu@ctux.ocn.ne.jp

**第2会場****【会場】**

長野県・一の瀬ダイヤモンドスキー場

**【本部宿舎】**

ホテルこだま

〒381-0401

長野県下高井郡山ノ内町志賀高原一の瀬

TEL 0269-34-3331

FAX 0269-34-2559

**【現地連絡先】**

児玉 修吾(コダマ シュウゴ)

TEL 090-3143-9911

## 2019年度 公認スキーパトロール検定会受検願書

本事業参加に際しましては、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		

※ 該当資格に☑し、必要事項を記載してください

受検回数	初・( )回			
技能資格 合格年月	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級	西暦	年	月
指導資格 合格年月	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員	西暦	年	月
救急法救急員等 取得年月日	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 救急I課程	西暦	年 月 日	第 号
医師・看護師・ 救急救命士 取得年月日	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	西暦	年 月 日	第 号

- 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)
  - スキーバッジテスト1級以上の合格証(写)
  - 有効期限内の赤十字救急員認定証(写)または、救急I課程修了証(写)  
または、医師・看護師・准看護師・救急救命士の免許証(写)
  - スキーパトロール養成講習修了報告書(写)
- ※受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場本部に提出すること。

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 ⑩	所属団体名・団体長名  ⑩
担当者氏名  ⑩	

【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。