

申込締切日 2018年11月6日(火)午後3時まで

## スキーパトロール 中央研修会

- 【会期】**  
2018年11月16日(金)～11月18日(日)
- 【会場】**  
長野県・熊の湯スキー場
- 【事業の目的】**
1. 安全対策部の活動方針・事業内容等の周知
  2. スキーパトロール技術員研修会、スキーパトロール検定会・研修会・養成講習会の任務遂行に必要な理論および実技課題に関する研修
- 【本部宿舎】**  
熊の湯ホテル  
〒381-0401  
長野県下高井郡山ノ内町平穏7148  
TEL 0269-34-2311  
FAX 0269-34-3010
- 【参加者】**  
SAJ安全対策部専門委員

## スキーパトロール 技術員研修会

- 【事業の目的】**
1. 安全対策部の活動方針・事業内容等の周知
  2. スキーパトロール検定会・研修会・養成講習会の任務遂行に必要な理論および実技課題に関する研修

### ■北海道ブロック

- 【会期】**  
2018年11月23日(金)～11月25日(日)
- 【会場】**  
北海道・札幌国際スキー場
- 【日程】**  
11月22日(木) 20:00～ 役員会議  
11月23日(金) 14:15～ 開会式
- 【本部宿舎】**  
定山溪万世閣ホテルミリオーネ  
〒061-2302  
北海道札幌市南区定山溪温泉東3丁目  
TEL 011-598-3500 FAX 011-595-2131
- 【参加者】**  
北海道ブロックのSAJスキーパトロール技術員
- 【申込方法】**  
北海道スキー連盟の要項による

次ページに続く

**■東北・北関東・南関東・甲信越・東海  
北陸・近畿・西日本ブロック**

**【会期】**

2018年11月23日(金)～11月25日(日)

**【会場】**

長野県・熊の湯スキー場

**【本部宿舎】**

熊の湯ホテル

〒381-0401

長野県下高井郡山ノ内町平穏7148

TEL 0269-34-2311 FAX 0269-34-3010

**【参加者】**

東北・北関東・南関東・甲信越・東海北陸・  
近畿・西日本ブロックのSAJスキーパトロー  
ル技術員

<b>第1日目 11月23日(金)</b>	
14:00	役員集合・役員会議 (本部宿舎)
15:00～	研修会受付
16:00	開会式
16:00～18:00	理論研修1 研修テーマ、 スキー場傷害報告他
18:00～19:00	夕食
<b>第2日目 11月24日(土)</b>	
07:00～07:30	朝のつどい
07:30～08:00	朝食
09:00～11:00	実技研修1 基礎種目1
11:30～	昼食
12:30～14:30	実技研修2 基礎種目2
14:30～16:30	実技研修3 搬送種目
18:00～19:00	夕食
19:00～21:00	実技研修4 ロープ・三角巾
<b>第3日目 11月25日(日)</b>	
07:00～07:30	朝のつどい
07:30～08:00	朝食
09:00～12:00	理論研修2 安全対策部事業等
12:00～12:30	閉会式・解散

**【申込方法】**

参加者は、申込書を所属の加盟団体が定め  
る期日までに、所属の加盟団体に提出してく  
ださい。

2018年11月6日(火)

~~【申込締切】~~

~~2018年11月9日(金)~~

~~加盟団体は、申込書を取りまとめ、申込書  
一通をSAJ事務局に提出すると共に、欠席者  
の有無についてもSAJ事務局に連絡してくだ  
さい。~~

**【その他】**

使用教材・資機材：スキー教程安全編、オ  
フィシャルブック2019年版、資格検定受検者  
のために2019年版、ロープ・三角巾・保護ガー  
ゼ、登山用ハーネス（所持する人は持参のこ  
と）、アキヤボート流れ止め、スキー。

**【事業報告】**

北海道ブロックの担当者は、修了者を取り  
まとめ「教育本部事業報告書（技術員研修会）  
ブロック提出用」を事業終了後3週間以内に  
SAJデータベースに提出してください。

SAJ派遣役員以外の役員で、該当する資格  
を有し受講の修了を認める場合は、修了者名  
簿に含めてください。

SAJ派遣役員については、SAJからSAJデ  
ータバンクに報告するため修了者名簿に含め  
る必要はありません。

○ 事業報告書提出期限：事業終了後3週間  
以内（初回提出時から不備事項確認等を含む  
最終提出期日は2019年4月末日です。これ  
以降は取り扱いができません）

## 2019年度 スキーパトロール技術員研修会申込書 (東北・北関東・南関東・甲信越・東海北陸・近畿・西日本ブロック)

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。

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		

前回出席	有 ・ 無 (西暦) 年 月	会場
------	----------------	----

全日程参加できない場合は、到着予定日時、宿泊、夕食、朝食の有無を記載してください


加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名  <div style="text-align: center;">                     一般財団法人 東京都スキー連盟 <span style="float: right;">㊟</span> </div> 担当者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>

参加者は受講当日、SAJ会員証を持参してください。

【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。