

スキー学校実施報告書およびバッジテスト(スキー・スノーボード級別)実施報告書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No. _____

団体名 _____

団体長名 _____ 印

認定があったスキー学校を下記の通り実施しましたので報告します。

記

認定番号	←必ず記入すること			
開催期日	年	月	日	～ 年 月 日
開催場所				
現地宿舎名				
受講者数	名			
日時	天候	状況(10時現在)	気温	積雪
		☐ 良好 ☐ 良 ☐ 不良	°C	cm
		☐ 良好 ☐ 良 ☐ 不良	°C	cm
		☐ 良好 ☐ 良 ☐ 不良	°C	cm
		☐ 良好 ☐ 良 ☐ 不良	°C	cm
講師名			指導者資格	有効年度
1主任				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
◎都連加盟の他団体および他県連からの派遣講師				
1主任				
2				
3				
4				

傷害対策責任者名	
傷害保険会社名	
医療施設名	

注 1. 講師名は共催願のとおり実施したときは記入を省略してよい。

2. 資格の有効年度はシクミネット内で確認して記入すること。

3. 傷害事故報告も併せて提出すること。

◆報告記載担当者

氏名: _____

TEL: _____

※記載内容に不明な点があった場合、確認の連絡をさせていただきますので必ず記入して下さい。

記

共催認定番号	←必ず記入すること				
テスト開催期日	年	月	日		
テスト開催場所					
テストの種類	☐ スキー級別 ☐ スノーボード級別				
参加者数	名				
スキー級別	受検・合格数	1級		2級	3級
		受検	合格	受検	合格
	男子	名	名	名	名
	女子	名	名	名	名
	受検・合格数	4級		5級	
		受検	合格	受検	
男子	名	名	名	名	
女子	名	名	名	名	
スノーボード級別	受検・合格数	1級		2級	3級
		受検	合格	受検	合格
	男子	名	名	名	名
	女子	名	名	名	名
	受検・合格数	4級		5級	
		受検	合格	受検	
男子	名	名	名	名	
女子	名	名	名	名	
検定員名			検定員資格	有効年度	
1主任					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
◎都連加盟の他団体および他県連からの派遣検定員					
1主任					
2					
3					
4					

注 1. 検定員名は共催願のとおり実施したときは記入を省略してよい。

2. 資格の有効年度はシクミネット内で確認して記入すること。

3. 共催なしの場合は、記入不要とする。