

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

共催承認のありました下記スキー(スノーボード)バッジテストは全日本スキー連盟スキーバッジテスト規程、スキー(スノーボード)バッジテスト基準及び実施要項に基づき実施しましたので報告します。

記

認定番号				
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
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	°C	cm
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	°C	cm
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	°C	cm
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 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. 指導者資格の記入は、指導員は「指」、準指導員は「準」とする。
  3. 資格の有効年度は西暦で記入する(今年度または翌年度)。
  4. 傷害事故報告も併せて提出する。

◆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							
テスト開催期日	年 月 日		年 月 日				
テスト開催場所							
テストの種類	<input type="checkbox"/> 級別	<input type="checkbox"/> ジュニア	<input type="checkbox"/> スノーボード				
参加者数 _____ 名							
級別・スノーボード	受検・合格数	1級		2級		3級	
		受検	合格	受検	合格	受検	合格
	男子	名	名	名	名	名	名
	女子	名	名	名	名	名	名
	受検・合格数	4級		5級		/	
		受検	合格	受検	合格		
男子	名	名	名	名			
女子	名	名	名	名			
ジュニア	受検・合格数	Jr1級		Jr2級		Jr3級	
		受検	合格	受検	合格	受検	合格
	男子	名	名	名	名	名	名
	女子	名	名	名	名	名	名
	受検・合格数	Jr4級		Jr5級		Jr6級	
		受検	合格	受検	合格	受検	合格
男子	名	名	名	名	名	名	
女子	名	名	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. 検定員資格の記入については、公認検定員資格の「A」「B」「C」とする。スノーボードの場合は、指導員が該当するので「指」とする。
  3. 資格の有効年度は西暦で記入する(今年度または翌年度)。
  4. 共催なしの場合は、記入不要とする。

※ 本申込書に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。