

スキー学校実施報告書およびバッジテスト(ジュニア検定)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	☐ ターンチャレンジ ☐ タイムチャレンジ				
参加者数	名				
ターン チャ レン ジ	受検・合格数	Jr1級		Jr2級	Jr3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	Jr4級		Jr5級	Jr6級
		受検	合格	受検	合格
男子	名	名	名	名	
女子	名	名	名	名	
タイム チャ レン ジ	受検・合格数	Jr1級		Jr2級	Jr3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	Jr4級		Jr5級	Jr6級
		受検	合格	受検	合格
男子	名	名	名	名	
女子	名	名	名	名	
スーパージュニア認定者		男子	名	女子	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。