

令和 6 年度
全日本スキー連盟指導員・山形県スキー連盟準指導員研修会
及び A・B・C 級公認検定員クリニック

- 1 主 管 山形県スキー連盟
- 2 会 場 蔵王温泉スキー場 本部：川井スキーハウス 023(694)9130
- 3 期 日 令和 5 年 1 2 月 1 6 日（土）～1 7 日（日）
- 4 日 程
- | | | |
|-------|-------------|--------------|
| 1 日 目 | 9:00～ 9:45 | 受 付（ジュピア） |
| | 9:45～10:00 | 開会式（上ノ台ゲレンデ） |
| | 10:00～15:30 | 実 技（昼食時間含む） |
| 2 日 目 | 9:30～12:00 | 実 技 |
| | 12:15～ | 閉会式（上ノ台ゲレンデ） |
- * 日程に若干の変更があるかもしれません。
- 5 責 任 者 山形県スキー連盟会長
- 6 主 任 S A J スキー専門委員
- 7 講 師 SAJ スキー専門委員、SAJ スキー技術員、SAJ デモンストレーター
県連教育本部技術員、県連教育本部デモンストレーター
- 8 事 務 局 県連教育本部委員
- 9 受 講 料 ・5,000円(研修会のみ)
・2,500円(A・B・C 級公認検定員クリニック)
- 10 申込方法 所属クラブ単位で取りまとめのうえ、シクミネットで代理申請にてイベント申込
・支払いを行ってください。
研修会とクリニックの申込は、イベント毎に行う必要がありますのでご注意ください。
イベント申込 10月20日（金）まで
参加料納入 10月31日（火）まで
※参加料は、イベント申込承認後にメールが届きますので、その後シクミネット
の支払い方法により納入してください。
※参加料を納入しないと正式な申込受付となりませんので、ご注意ください。
指導員受検班を設けます。受検される方は受付時にお申し出ください。
- 11 そ の 他
- (1) 宿舎は指定しませんので、各自準備願います。
 - (2) スポーツ傷害保険に必ず加入のうえ受講願います。
 - (3) 県連ネームプレートを着用願います。
- * 上記各項目以外は、S A J 公認スキー指導者研修会規定に準じます。