



平成 31 年度フリースタイル TD 検定会および研修会

- 【主 催】 公益財団法人全日本スキー連盟
- 【目 的】 SAJ フリースタイル TD 検定会および研修会
- 【期 日】 平成 30 年 11 月 3 日（土）10：00～平成 30 年 11 月 4 日（日）17：00
- 【場 所】 味の素ナショナルトレーニングセンター 小研修室③
- 【開催要項】 別紙ご参照ください。
- 【対 象 者】 別紙ご参照ください。
- 【申込方法】 申込書を所属する都道府県スキー連盟に送付してください。  
申込方法、申込期限は所属都道府県スキー連盟にご確認ください。
- 【参加料】 4,000 円（講習会参加費）6,000 円（検定会参加費 \*研修料含む）
- 【宿 泊】 各自手配
- 【内 容】 2018/2019 シーズンに向けた最新の F I S 競技規則に基づくアップデートと、有資格者育成のための新規検定会の実施
- 【持 物】 筆記用具一式、計算機、最新版 FIS・SAJ 競技規則
- 【講 師】 荒瀬 裕基、山口 茂樹（敬称略順不同）

以上

SAJ31 競第 082-2 号  
平成 30 年 9 月 7 日

関 係 各 位

公益財団法人 全日本スキー連盟  
競 技 本 部 長 皆 川 賢 太 郎  
(公印省略)

平成 31 年度フリースタイルTD検定会および研修会の開催について (通知)

日頃から本連盟事業に対して、ご尽力を賜り厚くお礼を申し上げます。

さて、標記について下記のとおり開催いたしますので、万障お繰り合わせのうえご出席くださいますようお願い申し上げます。

なお、欠席の方は電話 (03-3481-2315) もしくはメール (t.hirano@ski-japan.or.jp) SAJ 事務局平野 (平野) までご連絡下さい。

#### 記

日 時	平成30年11月3日 (土) 10:00~平成30年11月4日 (日) 17:00 役員は11月3日 (土) 9:30~平成30年11月4日 (日) 17:30まで
場 所	味の素ナショナルトレーニングセンター 小研修室③ 住所: 東京都北区西が丘 3-15-1 交通: JR 赤羽駅よりバスまたは都営三田線本蓮沼より徒歩 10 分
議 題	2018/2019 シーズンに向けた最新の F I S 競技規則に基づくアップデートと、有資格者育成のための新規検定会の実施
持 参 品	筆記用具一式、計算機、最新版 FIS・SAJ 競技規則
講 師	荒瀬 裕基、山口 茂樹 (敬称略順不同)
そ の 他	旅費については、SAJ旅費規程に基づき計算し後日個人の銀行口座へ送金します。 国内航空券を手配された方については日付・便名のわかる領収書の原本を事務局、平野宛にご郵送ください。(WEB領収書の場合はメール添付も可)

以 上

# SAJ フリースタイルTD研修会及び講習検定会 実施要項

## 1 目的

フリースタイル公認技術代表規程第4条から第7条の規程に基づき、公認フリースタイルTD研修会及び講習検定会を実施する。

## 2 実施日及び場所

- 平成30年11月3日（土）：味の素ナショナルトレーニングセンター（NTC） 小研修室③  
東京都北区西が丘3-15-1
- 平成30年11月4日（日）：味の素ナショナルトレーニングセンター（NTC） 小研修室③  
東京都北区西が丘3-15-1

## 3 実施日及び時間割（予定）

日付	時間	内容	場所
3日 (土)	10:00-10:15	受付	NTC 小研修室③
	10:15-12:00	学科講習（研修会受講者・講習検定受検者）	
	12:00-13:00	昼食	
	13:00-17:00	学科講習（研修会受講者・講習検定受検者）	
4日 (日)	10:00-12:00	学科講習（研修会受講者・講習検定受検者）	NTC 小研修室③
	12:00-13:00	昼食	
	13:00-14:45	学科講習（研修会受講者・講習検定受検者）	
	15:00-17:00	学科検定（講習検定受検者）	

## 4 受講対象者及び受検資格

(1) 研修会 参加費：4,000円

- ① SAJ 公認フリースタイルTD 研修会  
・SAJ 公認TD 資格保持者

(2) 講習検定会 参加費：6,000円 \*講習料含む

- ① SAJ 公認フリースタイルTD 講習検定会  
・SAJ フリースタイル公認技術代表規程第4条を満たす者。

\* 詳細については、SAJ フリースタイル公認技術代表規程を参照のこと。

## 5 持参品

(1) 研修会受講者

- ①筆記用具
- ②最新版のICR（ICRはSAJHP/ライブラリー/フリースタイルより各自ダウンロードし、ご持参ください。）

(2) 講習検定会受検者

- ①筆記用具
- ②最新版のICR（ICRはSAJHP/ライブラリー/フリースタイルより各自ダウンロードし、ご持参ください。）

## 6 宿泊等

昼食及び宿泊が必要な方は、各自で手配願います。

# フリースタイル SAJ TD研修会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏 名		性別 男・女		生年月日		(西暦) 年 月 日( 歳)	
加盟団体	所属団体		SAJ会員No.				
連絡先	自宅	〒 E-mail TEL:日中の連絡先					
	勤務先	名称 : E-mail			所属部署名 : TEL		
既得資格	区分	ALL	MO	AE	SX	HP	SS BA
	取得年月日(西暦)	年 月 日					
	取得会場						
研修希望資格	区分	ALL	MO	AE	SX	HP	SS BA
	受検予定年度	平成			年度		

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	(印)
	(印)

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	(印)

# フリースタイル SAJ TD講習検定会申込書

記入年月日                      年              月              日(西暦で記入)

フリガナ 氏 名		性別 男・女		生年月日		(西暦) 年 月 日( 歳)	
加盟団体	所属団体		SAJ会員No.				
連絡先	自宅	〒 E-mail TEL:日中の連絡先					
	勤務先	名称 : E-mail			所属部署名 : TEL		
既得資格	区分	ALL	MO	AE	SX	HP	SS BA
	取得年月日(西暦)	年 月 日					
	取得会場						
研修希望資格	区分	ALL	MO	AE	SX	HP	SS BA
	受検予定年度	平成			年度		

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	(印)
	(印)

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	(印)

平成31年度 競技本部  
 フリースタイル SAJ TD研修・講習検定会送金案内書

平成 年 月 日

岐阜県スキー連盟 御中

所属団体名 \_\_\_\_\_ ㊟

担当者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

以下合計金額を \_\_\_\_月 \_\_\_\_日付で送金しました。

※複数混入にて振込の場合は別途、送金内訳明細書にご記入下さい。

事業名	申込 / 合計	料 金	合計金額
フリースタイルFIS TD研修会	名	4,000	
フリースタイルSAJ TD研修会	名	4,000	
フリースタイルFIS TD講習検定会	名	6,000	
フリースタイルSAJ TD講習検定会	名	6,000	
合計金額			

## SAJスリスタイルTD研修会・検定会（H30.11.3～4 東京NTC）

● 申込締切 H30年10月17日（水）

● 申込先 岐阜県スキー連盟 事務局

〒506-0004 高山市桐生町 2-389 JAひだ桐生支店 2F

TEL：0577-34-3133

申込書は、持参もしくは郵送にてお願いします。

参加料は、振込でおねがいします。

【振込先】飛騨農協 桐生支店 普通 0012037

岐阜県スキー連盟 会長 坂田誠有（ギフノスキーリノメイ カサヨウ カサタマサユキ）

事務局 加藤



