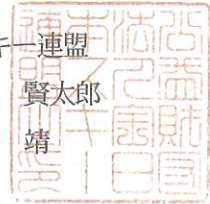


SAJ30 競第 166-1 号  
平成 29 年 10 月 10 日

加盟団体各位

公益財団法人 全日本スキー連盟  
競技本部長 皆川 賢太郎  
スノーボード部長 岡崎 靖



FIS Snowboard/Freestyle Skiing TD Seminar in Tokyo 兼 SAJ スノーボード TD 研修会開催について (通知)

平素から本連盟の事業にご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記について下記のとおり開催いたしますので、貴連盟の資格保有者に対して開催案内をしていた  
だき、参加希望者をお取りまとめの上、同封の申込書に送金案内書を添えて、平成29年11月15日(水)必  
着で SAJ 事務局へお申込みください。

記

事業名	FIS Snowboard/Freestyle Skiing TD Seminar in Tokyo 兼 SAJ スノーボード TD 研修会
日時	2017年11月24日(金)～26日(日)
会場	味の素ナショナルトレーニングセンター 国立スポーツ科学センター ユニクリア貸会議室
同封書類	開催要項 参加申込書 送金案内書

以上

# FIS Snowboard/Freestyle Skiing TD Seminar in Tokyo

## 兼 SAJ スノーボードTD研修会 実施要項

### 1 目的

スノーボード公認技術代表規程にもとづき、公認スノーボードTD研修会及び講習検定会を実施する。

### 2 実施日及び場所

- 11月24日（金）：国立スポーツ科学センター（4F 特別会議室）  
味の素ナショナルトレーニングセンター（小研修室2）  
東京都北区西が丘 3-15-1
  
- 11月25日（土）：味の素ナショナルトレーニングセンター（小研修室2）  
東京都北区西が丘 3-15-1
  
- 11月26日（日）：ユニクリアー株式会社（ユニビル会議室）  
東京都北区赤羽 2-53-1（ユニビル）

### 3 実施日及び時間割（予定）

日付	時間	内容	場所
24日	10:45-11:00	受付	NTC
	11:00-12:00	学科講習（研修会受講者・講習検定受検者） SB：AL	
	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） SB：AL	
25日	9:00-12:00	学科講習（研修会受講者・講習検定受検者） SX SBX 総合	NTC
	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） SX SBX 総合	
26日	9:00-12:00	学科講習（研修会受講者・講習検定受検者） SS/HP/BA	ユニビル
	12:00-13:00	昼食	
	13:00-15:00	学科講習及び検定（研修会受講者・講習検定受検者 FIS・SAJ 共）	

#### 4 受講対象者及び受検資格

(1) 研修会 参加費：4,000 円

① FIS 公認スノーボード TD 研修会

・ FIS 公認スノーボード TD 資格保持者

② SAJ 公認スノーボード TD 研修会

・ SAJ 公認スノーボード TD 資格保持者

\* FISTD 資格保有者は、FIS 公認スノーボード TD 研修会に申し込むこと。

(2) 講習検定会 参加費：6,000 円 \*講習料含む

① FIS 公認スノーボード TD 講習検定会

・ SAJ 公認スノーボード TD 資格保持者で FIS の規定に基づくアシスタント TD を終了していること。

\*SAJ 公認スノーボード TD 講習検定会は行わない。

#### 5 持参品

(1) 研修会受講者

①筆記用具一式

②最新版の ICR（各自データベースよりダウンロードしてご持参ください）

③ライセンスカード（FIS TD 資格者のみ）

(2) 講習検定受検者

①筆記用具一式

②最新版の ICR（各自データベースよりダウンロードしてご持参ください）

#### 6 宿泊等

・ 昼食及び宿泊が必要な者は、各自で手配願います。

スノーボード FIS TD研修会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

# スノーボード FIS 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 : 所属部署名 : E-mail TEL		
既得資格	TD番号			
	取得年月(西暦)	年 月		
前回研修会 受講状況	会 場			
	受講年月			

※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

スノーボード FIS TD講習検定会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

# スノーボード FIS 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 : 所属部署名 : E-mail TEL			
既得資格 (SAJ TD)	取得年 (西暦)	年			
アシスタント TD実績	区分 大会名	種目	終了年	大会名称	TD名
		SBX			
		AL			
		HP/SS/BA			

※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

スノーボード SAJ TD研修会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

# スノーボード 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		生年月日	(西暦) 年 月 日( 歳)
	男・女			
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 : 所属部署名 : E-mail TEL		
既得資格	TD番号			
	取得年月(西暦)	年 月		
前回研修会 受講状況	会 場			
	受講年月			

※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30年度 競技本部  
スノーボード FIS/SAJ TD研修・講習検定会送金案内書

平成 年 月 日

公益財団法人全日本スキー連盟 御中

加盟団体名 \_\_\_\_\_ ㊞

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
スノーボードFIS TD研修会	名	4,000	
スノーボードSAJ TD研修会	名	4,000	
スノーボードFIS TD講習検定会	名	6,000	
/	/	/	/
/	名	/	/
合計金額			