

SAJ30 競 495-1 号
平成 30 年 1 月 9 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



平成 30 年度スノーボードセッター研修会の開催について（通知）

日頃より、スノースポーツの普及振興にご尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、標記事業について下記のとおり開催します。つきましては、貴連盟の受検希望者に対して開催案内をしていただき、参加希望者を取りまとめの上、同封の申込書に送金案内書を添えて、3月9日（金）必着でSAJ事務局宛へお申し込みください。

記

開 催 日 平成 30 年 3 月 16 日（金）
平成 30 年 3 月 17 日（土）

会 場 ジュネス栗駒スキー場

宿 舎 やまゆり温泉
〒019-0803 秋田県雄勝郡東成瀬村椿川字柳川 39-7 TEL 0182-47-3104

講 師： 引間 昭佳、上島 しのぶ、高橋 郁夫、高橋 邦彦

参 加 料： 研修会 4,000 円

※詳細は添付の平成 30 年度公認スノーボードセッター研修会実施要項をご確認ください。

以 上

平成30年度公認スノーボードセッター検定会・ 公認スノーボードセッター研修会実施要項

1 目的

公認セッター規程第2章の規定に基づき、公認スノーボードセッター検定会及び公認スノーボードセッター研修会を実施する。

2 実施場所

(1) 公認スノーボードセッター研修・検定会

実技講習・検定：白川郷平瀬温泉白弓スキー場 かもしかゲレンデ
岐阜県大野郡白川村木谷

学科講習・検定：白川郷平瀬温泉白弓スキー場（会議室）
岐阜県大野郡白川村木谷

TEL 05769-5-2028

(2) 公認スノーボードセッター研修会

実技講習：ジュネス栗駒スキー場

秋田県雄勝郡東成瀬村椿川字柳沢39-7

学科講習：やまゆり温泉（予定）

秋田県雄勝郡東成瀬村椿川字柳沢39-7

TEL 0182-47-3104

3 実施日時及びタイムテーブル

(1) 公認スノーボードセッター研修・検定会

平成30年2月10日（土）、11日（日）

タイムテーブル（予定）

日付	時間	内容	場所
10日	8:00- 8:30	受付	白弓スキー場（会議室）
	8:30- 9:00	開会式	
	9:00-12:00	学科講習	
	13:00-16:00	学科講習	
	16:00-17:00	学科検定	
11日	9:00-12:00	実技講習	白弓スキー場 かもしかゲレンデ
	13:00-16:00	実技講習検定	
	16:30-17:00	合格発表・閉会式	

※ 天候によっては変更される場合があるので注意すること。

(2) 公認スノーボードセッター研修会

平成 30 年 3 月 16 日 (金)、17 日 (土)

タイムテーブル (予定)

日付	時間	内容	場所
16 日	8:00- 8:30	受付・開会式	やまゆり温泉ホテル
	9:00-12:00	学科講習	
	13:00-17:00	実技講習	
17 日	7:00-12:00	実技講習(GS 種目大会セット)	ジュネス栗駒スキー場
	12:00-14:00	実技講習 (SL 種目大会セット)	
	14:30-15:00	閉会式	

※ 実技講習については、同日程で開催される全日本ジュニアスキー選手権大会スノーボード競技大会に併せて実施する。

※ 天候及び大会の進行状況によっては変更される場合があるので注意すること。

4 受験資格等

(1) 公認スノーボードセッター検定

- ① 平成 30 年 1 月 1 日現在で、満 23 歳以上、50 歳以下の者
- ② 2018 年会員登録を完了している者

※ 詳細については、公認セッター規程を参照のこと。

(2) 公認スノーボードセッター研修

- ① 公認スノーボードセッター
- ② 公認スノーボードコーチ規程に基づく受講者

5 持参品

最新版の ICR (ICR は SAJ データバンクより各自ダウンロードし、ご持参ください)、ピステドリル、滑走用具一式、筆記用具一式

6 宿泊等

・宿泊が必要な者は、各自で手配すること。

7 検定会・研修会現地事務局

- ・公認スノーボードセッター検定会・研修会 白弓スキー場 (予定)
- ・公認スノーボードセッター研修会 ジュネス栗駒スキー場 (予定)

SBセッター研修会

公益財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

スノーボードセッター研修会申込書

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	
現地宿泊先	宿泊先名			TEL	
スノーボードセッター経験	あり		なし		
アルペンセッター経験	あり		なし		
既得資格	資格名称		取得年月(西暦)		取得会場

※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)	

⑧

平成30年度 競技本部 研修会送金案内書

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為、送金内訳明細書に明記し併せて送信いたします。

事業名		申込 / 合計		料金	合計金額
飛型審判員研修会	FIS		名	名	4,000
	SAJ	A級	名		
		B級	名		
		C級	名		
技術代表研修会 (TDセミナー)	FIS	アルペン	名	名	4,000
		ジャンプ	名		
		コンバインド	名		
		クロスカントリー	名		
		フリースタイル	名		
		スノーボード	名		
	SAJ	アルペン	名		
		ジャンプ	名		
		コンバインド	名		
		クロスカントリー	名		
フリースタイル		名			
	スノーボード	名			
フリースタイル審判員研修会	共通	FIS	名	名	4,000
		A級	名		
		B級	名		
	傍聴	無資格者	名		
スノーボード審判員研修会	FIS		名	名	4,000
	SAJ		名		
セッター研修会	アルペン	A級	名	名	4,000
		B級	名		
		受検希望者	名		
	スノーボード	A級	名		
		B級	名		
	受検希望者	名			
計算員研修会	アルペン		名	名	4,000
	クロスカントリー		名		
	フリースタイル		名		
	スノーボード		名		
合計金額					