

# 国民体育大会冬季大会宮城県予選会用

## 大会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

種 目	<input type="checkbox"/> アルペン	<input type="checkbox"/> クロスカントリー		
種 目	<input type="checkbox"/> 成年男子 A	<input type="checkbox"/> 成年男子 B	<input type="checkbox"/> 成年男子 C	<input type="checkbox"/> 少年男子
	<input type="checkbox"/> 成年女子 A	<input type="checkbox"/> 成年女子 B	<input type="checkbox"/> 少年女子	

SAJ 競技者登録番号		SAJ 会員登録番号	
SAJ 登録所属クラブ名			
プログラム等掲載所属の選択	<input type="checkbox"/> 勤務先（学校名）	<input type="checkbox"/> 所属クラブ	
69・70 国体出場経験（県予選会含む）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名		年齢	満 歳
住 所	〒	生年月日	西暦 年 月 日生
学校名又は勤務先名	TEL ( ) 携帯番号 ( )		
学校又は勤務先所属長職氏名	学年 年		
学校又は勤務先住所	〒	TEL ( )	

※この参加申込書は選考資料となりますので漏れなく記入してください。不備な場合は選考されない場合があります。

上記大会参加に際しては、傷害防止に充分注意をするとともに、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて自己の責任において処理することを了承の上、申し込みします。

申込者氏名 \_\_\_\_\_（自署）

（18歳未満又は高校生以下の場合）  
親権者氏名 \_\_\_\_\_（自署）

住所 〒 \_\_\_\_\_  
TEL ( ) \_\_\_\_\_

※事務局使用欄（申込者は記入しないこと）

参加料確認欄		参加料	
抽 選 番 号		スタートNo.	

# アルペン・クロカン用 大会共通参加申込書

※国体予選会の申込書には私用できません。

申込日 平成 年 月 日

大会名	
組 別	

フリガナ			性別	男 女	年齢	満 歳
氏 名			生年月日	西暦	年 月 日	生
住 所	〒  TEL ( )					
学校名又は 所属団体名	学年 年					
勤務先名称						
加入保険 (必ず記入)	保険会社名		保険番号			
	保険名称					

上記大会参加に際しては、傷害防止に充分注意をするとともに、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて自己の責任において処理することを了承の上、申し込みします。

申込者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

(18歳未満又は高校生以下の場合)  
親権者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

住所 〒 \_\_\_\_\_  
TEL ( )

※事務局使用欄 (申込者は記入しないこと)

参加料確認欄		参加料	
抽 選 番 号		スタートNo.	

# 各種事業申込一覧



事業名	料金	申込人数	金額	事業名	料金	申込人数	金額
スキー指導員受検者養成講習会(理論)	10,000			宮城県スキー技術選手権大会	5,000		
スキー準指導員受検者養成講習会(理論)	10,000			第1回公認パトロール受検者養成講習会	10,000		
①、②スキー指導員受検者養成講習会(実技・理論)	20,000			第2回公認パトロール受検者養成講習会	10,000		
①、②スキー準指導員受検者養成講習会(実技・理論)	20,000			スノーボード技術選手権大会 南東北三県合同予選会	6,000		
公認スキー準指導員検定会	15,000			東北ブロック強化合宿 (スノーボード)	3,000		
指導者研修会(スキー)	5,000			生涯スキーリーダー認定 資格更新研修会	5,000		
指導者研修会(スノーボード)	5,000			生涯スキーリーダー認定 講習会	5,000		
指導者研修会(パトロール)	5,000			生涯スキーリーダーレベル アップ研修会	3,000		
指導者研修会複数受講者 二つ目からは、1資格ごとに	3,000			公認スキー指導員検定会	20,000		
指導者研修会(功労者)	2,000			公認スキー準指導員検定会	15,000		
A級検定員クリニック	3,000			公認スキー A級検定員 検定会	5,000		
B級検定員クリニック	3,000			スキー大学	20,000		
C級検定員クリニック	3,000			公認スキーパトロール検定会	10,000		
クラブリーダー研修会 1回受講	3,000			SAM レベルアップ トレーニング	3,000		
クラブリーダー研修会 2回受講 ※基本、2回受講をお願いします	5,000			技術選手権強化合宿(スキー) 兼東北ブロック合同合宿(1日)	3,000		
公認 B 級公認検定員検定会	4,000			公認スノーボード準指導員 検定会	10,000		
公認 C 級公認検定員検定会	4,000			公認スノーボード指導員 検定会	20,000		
全日本スキー技術選手権大会 宮城県予選会	7,000			パトロール競技会	20,000		
宮城県スキー技術選手権大会 宮城県予選会(高校生参加者)	5,000						

現金	郵便振込	銀行振込	合計金額
月 日	月 日	月 日	円

クラブ名	記入者氏名	連絡先

県連事務局参加料確認欄	
月 日	

# 宮城県スキー連盟教育本部事業(共通)申込書

平成 年 月 日

宮城県スキー連盟 会長 殿

所属団体名 \_\_\_\_\_

所属団体長 \_\_\_\_\_ 印

事業No.	事業名					
スノーボード 種目	フリースタイル ・ アルペンスタイル					
所属団体名						
ふりがな 氏名	-----					性別 男・女
SAJ 会員番号						
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ	年齢 才
自宅住所	〒  自宅Tel (      ) 携帯Tel (      ) 携帯メール					
スポーツ傷害 保険等加入 状況	保険会社名				保険名称	
	保険番号					

■ 申込書送付先

〒981-3124  
 仙台市泉区野村字天皇前2-7 宮城県スキー連盟事務局  
 TEL 022-375-9524 FAX 022-375-8938

■ 振込先

銀行振込  
 七十七銀行 高森支店 普通 9033548  
 名義 宮城県スキー連盟会長 菊地 浩

郵便振込  
 02280-3-44933  
 名義 宮城県スキー連盟

※ 申込書は、参加料を納入の上、期限内に送付して下さい。

記入年月日(西暦) 年 月 日

宮城県スキー連盟会長 殿

## B級 ・ C級 検定員受検願書

(受検する項目に○印を付けてください。)

ふりがな				性別	男・女	年齢	( )歳
氏名							
生年月日	(西暦)	年	月	日	SAJ会員No.		
所属団体							
自宅住所	〒						
電話	TEL ( )						
連絡先	携帯電話 ※あくまでも緊急連絡の為です。						

(該当する項目に記載しなさい。)

資格取得	指 導 員	西 暦	年	月	日	於	会場
年 月	準指導員	西 暦	年	月	日	於	会場

(B級検定員受検者は、C級検定員資格が必要です。)

C級取得	西 暦	年	月	日	前回クリニック 受講年月	西 暦	年	月
年 月								

# 資料(スキー関係本・DVD)購入申込書



タイトル		販売価格	注文数	金額
教育本部オフィシャルブック2016 資料DVD付	新刊	2,500円		
資格検定受検者のために2016 資料DVD付	新刊	1,500円		
日本スキー教程 資料(DVD付)	既刊	2,500円		
日本スキー教程「安全編」(DVD付)	既刊	2,500円		
SAJ スノーボード教程(DVD付)	既刊	2,500円		
		合計金額		円

所属団体	
申込者名	
連絡先電話番号	

①販売は、すべて予約販売のみとなります。予約締切は11月27日(金)です。

②商品引渡しは、指導者研修会当日の受付時に代金引換で行います。

**事業名** **指 導 者 研 修 会 兼 ク リ ニ ッ ク**  
**功 勞 指 指 ・ 功 勞 準 指 ・ 正 指 ・ ボー ド 正 指 ・ ボー ド 準 指 ・ パ ト 専 用 申 込 書**

※申込み資格に○を付けて、用紙を資格別にそれぞれ記入して下さい。(混合禁止) 【※研修会を二つ以上申込の方は、備考欄に○印を付けて下さい。】

【※クリニック更新資格に○印を付けて下さい。注意：クリニックのみ申込は出来ません。】

No.	SAJ会員番号	氏名	生年月日	年齢	性別	スキークリニック申込	班番号	個人ごとの小計額(円)	備考
例	0759524	宮城 花子	1960/10/10	53	男	○A	B C 3	8,000	
1			/ /		男	A	B C		
2			/ /		男	A	B C		
3			/ /		男	A	B C		
4			/ /		男	A	B C		
5			/ /		男	A	B C		
6			/ /		男	A	B C		
7			/ /		男	A	B C		
8			/ /		男	A	B C		
9			/ /		男	A	B C		
10			/ /		男	A	B C		



※参加者が10名以上の場合は、申込書をコピーしてご記入ください。

※班編成の資料としますので、下記項目で希望する番号を記入してください。

①	検定追求班(スキー)	⑤	技選班 (スキー) 【昨年度技選予選会20位以内のみ】
②	技術追求班 (スキー)	⑥	スノーボード (ボード有資格者のみ)
③	初・中級者指導追求班 (スキー)	⑦	パトロール (パト有資格者のみ)
④	楽しいスキー追求班 (スキー)		
申込責任者		連絡先	
所属団体名			

〔 枚目中 枚目〕

※申込時、参加料も一緒に納入願います。

上記のとおり 名 円 を添えて申込します。

※クラブの受講者数と金額は、最終ページにまとめて記入して下さい。

# 検定員資格の継続(クリニック)について(確認)

スキー公認検定員規定(平成25年8月9日改正)においてクリニックは以下の規定になります。

## (公認及び任務)

第2条 検定員は、スキー普及発展の基幹となる人材であることを認識し、厳正公平なる判定によって、検定会及びバッジテスト会を円滑に運営し、その権威を保持するよう心掛けなければならない。

## (資格の継続)

第14条 検定員の資格の有効期間は、公認された年を除き2年とする。ただし、認定された年度の資格は保有する。

- 2 検定員は、加盟団体が主催するクリニックを前項の資格有効期限内に1回以上参加し、修了しなければならない。

## (資格の停止)

第15条 検定員で2年続けてクリニックに参加しなかったときは、検定員の資格を停止する。

15条の2 検定員の資格の停止解除

検定員クリニック修了をもって資格の停止を解除できる。ただし、その場合の資格の有効は、検定員クリニック修了の翌年度から始まる。

表-1

2011年度	2012	2013	2014	2015	2016	2017
合格年度						

**【解説】** 14条によれば「任期は2年」とあるので表1のとおり正規のクリニックを修了しておけば枠内での任期が保証されます。合格すると初年度を除き2年分の枠が出来、この枠内でクリニックを受けることになります。従って2年間連続(例えば2012と2013)して修了したからといって2014年度まで有効という枠が変更になることはありません。つまり検定員に合格すると次の年度から2年間ずつの枠が自動的に出来上がりその枠内でのクリニックが義務付けられることとなります。ただしこの枠も変わることがあります。それは上位級の資格を取得した場合です。その場合でも最初の説明と同じになります。2年間有効といっても隔年にクリニックを修了すれば1年おきにクリニックを受けなければなりません。また、クリニックとは本来研修と同じで毎年受けてこそ検定眼を養うことができるもので、最低でも2年に一度はクリニックを受講して下さい。