

令和2年度全日本スキー連盟公認スノーボード準指導員検定会
開催要項

1. 会 期 令和3年2月13日(土)~14日(日)
2. 会 場 IOX-アローザスキー場
3. 本 部 交流館
4. 受検資格 ①本年度SAJ会員登録者
②受検年度の4月1日現在で満18歳以上の者
③SAJスノーボード技能検定1級を取得している者
④受検年度養成講習会を終了した者
5. 受 検 料 20,000円
6. 宿 泊 宿泊される方は、各自で手配願います。
7. 申込方法 下記へ申込書と受講料を添えて、現金書留にて郵送願います。
〒930-0887 富山県富山市五福5区1942 アオイススポーツハウス内
富山県スキー連盟スノーボード教育部検定委員会 宛
8. 問合わせ 富山県スキー連盟 事務局 電話 076-442-3110
IOX-アローザスキー場 電話 0763-55-1326
9. 申込締切り 令和3年1月29日(金) 必着
10. 日 程 2月13日(土) 9:00~9:30 受付(交流館1F)
9:30~10:00 オリエンテーション
10:30~ コースインスペクション
13:00~ 実技検定
14日(日) 9:00~9:30 受付(交流館2F)
10:00~12:00 理論検定
判定会議
13:00~ 閉会式、合格発表、諸手続等
11. 持 参 品 SAJ会員証、技能検定1級合格証、養成講習会修了書、筆記用具、
スノーボード用具、オフィシャルブック2021、資格検定受検者のために2021
SAJスノーボード教程。
12. 注意事項 ①時間厳守。特別の理由なく遅刻をした場合、受検出来ないものとします。
②進行を妨げる行為、不適切な行為があった場合、退場頂きます。
③不参加の場合や退場頂いた場合、参加料は返金しません。
④会期中の事故について応急処置はしますが、その後の責任は負いません。
⑤参加費にリフト代及び昼食費、保険費は含まれません。
⑥受講者は、各自事前に傷害保険に加入して下さい。
⑦受講者は、ヘルメットや流れ止めなどの安全装備を装着して下さい。
⑧オフィシャルブックやスノーボード教程などテキスト類は各自で購入し持参下さい。
⑨宿泊される方は、各自で手配願います。
⑩この要項は、天候その他やむを得ない事由により変更することがあります。
⑪合格者は、公認料¥15,000、認定料¥3,000、登録料¥1,000(毎年)
富山県SB指導員会費¥1,000(毎年)が必要となります。

⑫新型コロナウイルス対策として、以下の事項を遵守する事

- ① 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事（イベント当日に確認を行う。）。
 - ア 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ウ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ② マスクを持参すること（参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること。）。
- ③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ④ 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2mを目安に（最低1m））を確保すること。（障害者の誘導や介助を行う場合を除く。）
- ⑤ イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと。
- ⑥ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- ⑦ イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

令和2年度全日本スキー連盟公認スノーボード準指導員検定会申込書

富山県スキー連盟会長 殿

顔写真(30×24)

| | | | |
|-------------------------------|------------------|---------------|--|
| ふりがな | | 性別(○を記入) | |
| 氏名 | | 男 ・ 女 | |
| | | 年齢 | |
| | | 満 歳 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 所属県連 | |
| SAJ 会員登録番号 | | 所属団体 | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 自宅電話番号 | | |
| | 携帯電話番号 | 携帯アドレス | |
| | Eメールアドレス | 緊急連絡先 電話番号 | |
| SAJ スノーボード 1級取得状況 | 取得年月日 年 月 日 取得会場 | | |
| その他 スノーボード資格 (JSBA 資格等) | | | |
| 研修会参加時の滑走使用・用具スタイル(○を記入) | アルペン ・ フリー | | |

令和 年 月 日

富山県スキー連盟会長 殿

必要事項を記入の上、検定料 20,000 円を添えて申し込みます。

加盟団体 代表者氏名 印

所属団体 代表者氏名 印

担当氏名 電話番号 FAX 番号

注) 加盟団体の欄は、富山県スキー連盟加盟以外の方の場合、ご記入捺印して下さい。
開催中止・内容等変更の場合は、本人若しくは上記所属団体担当者に連絡いたします。
宿泊される方は、各自で手配願います。

令和2年度全日本スキー連盟公認スノーボード準指導員検定会

所属団体申込総括表

富山県スキー連盟会長 殿

| No | 氏名 | 性別 | 年齢 | 受験用具 スタイル | SAJ 会員 登録番号 | SAJ.1 級 取得年 | 宿泊 予約 | 備考 |
|----|----|-----|----|--------------|----------------|----------------|----------|----|
| 1 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 2 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 3 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 4 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 5 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 6 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 7 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 8 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 9 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |
| 10 | | 男・女 | 歳 | AL・FL | | 年 | 要・不 | |

上記のとおり、検定料 20,000 円× 人= 円を添えて申込します。
合計 円を添えて申込します。

令和 年 月 日

所属団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

申込責任者 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

携帯番号 _____

Eメール _____