

令和    年    月    日 申込

シクネット申込済みの方は✓してください。  ここに

**S A J 群馬地区 指導者研修会(検定員クリニック)参加申込書**

参加資格者	参加料 (金額を○で囲んで下さい)	参加者区分	○印を付ける	実技会場	○印を付ける	希望コース	
指導員・検定員 有資格者	① 9,000円	第1回研修会		鹿沢スノーエリア		1 技術志向(技術選ベース)	
						2 指導者指向(従来型研修)	
						3 アルペン競技ベース指向 (ポールバンでネロンポール使用予定)	
	検定員資格者 (含、オフジャブク)	第2回研修会		かたしな高原			4 地域ジュニア育成指向
							5 快適指向(ゆったり自然満喫)
							6 初心者指導指向
第3回研修会	宝台樹			7 幼児スノー体験志向(親子で!) (ちびっこゲレンデ)			
各種コースでは、SAJ研修テーマも含め志向講習を行います。							
指導員資格者 のみの方。 クリニック分が減 額されます	① 6,000円	第1回研修会		鹿沢スノーエリア		1 技術志向(技術選ベース)	
						2 指導者指向(従来型研修)	
						3 アルペン競技指向 (ポールバンでネロンポール使用予定)	
	検定員未資格者 (含、オフジャブク)	第2回研修会		かたしな高原			4 地域ジュニア育成指向
							5 快適指向(ゆったり自然満喫)
							6 初心者指導指向
第3回研修会	宝台樹			7 幼児スノー体験志向(親子で!) (ちびっこゲレンデ)			
各種コースでは、SAJ研修テーマも含め志向講習を行います。							
理論会場	※各実技会場で行います						
指導者は、実技指導のみならず、技能検定受検者の指導を含め行う事もあるので、検定員資格の有無に関わらず総合的な指導内容の熟知が必要です。 その為、研修会と検定員クリニックの統合を図り総合的な観点を含む研修をし、各セクション(志向別)に分けより意味のある場としての研修を望みます。							

フリガナ		性別	生年月日 (西暦)	年 齢
氏名	◎	男 女	S・H 年 月 日 (西暦 年)	歳
所属団体名 (スキークラブ)	加盟団体 (加盟県連)	SAJ会員 登録番号	加盟団体番号 地域番号 所属団体番号 個人番号 010 - 000 -	
住所	連絡先 (携帯)			
保有資格	(財)全日本スキー連盟資格 ※保有する資格(指導者資格・検定員資格)を ○で囲んでください。 ※クリニック申込みの方は必ず検定員資格の該当する級を ○で囲んで下さい。		指導者資格 ⇒	SAJ指導員 ・ SAJ準指導員 ・ SAC認定指導員
			検定員資格 ⇒	A級検定員 ・ B級検定員 ・ C級検定員
	・(公財)日本体育協会スポーツ指導員資格 ( 教師 ・ 指導員 ・ コーチ ) 保有する資格を○で囲んで下さい。			
※注意:指導員研修会およびクリニックを2年続けて欠席すると、資格が停止になります。				
傷害保険	① 参加者はスキー傷害保険に必ず加入してください。 ② 現地での傷害処置については応急手当のほかは責任を負いません。各自安全配慮を基に研修に望んでください。			

※ 理論研修・実技研修受付の際、SAJ会員登録証を必ず持参して提示して下さい。  
 ※ 指導者研修会の申込は、出来るだけ所属団体一括でお願いたします。  
 ※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみの利用とします。