

2015年 8月 23日

各府県スキー連盟会長 殿

福岡県スキー連盟  
会長 青柳 泰治

(公財) 全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック開催要項

標記の(公財) 全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック(めがひら会場)  
を下記の通り開催いたします。

つきましては、貴スキー連盟指導員・準指導員の皆様にご案内くださいますようお願い申し上げます。

記

- 【主催】 スキー指導者研修会(公財)全日本スキー連盟・公認検定員クリニック福岡県スキー連盟
- 【期日】 2015年12月26(土)～27(日)
- 【会場】 広島県廿日市市吉和 めがひらスキー場  
理論会場：廿日市市吉和市民センター・公民館 住所 広島県廿日市市吉和3425-1  
【本部宿舎】「宿舎名」ロッジ観山荘 住所 広島県廿日市市吉和4291  
電話番号 (0829) 77-2277
- 【受付】 日時 2015年12月26日(土) 8:30～ 廿日市市吉和市民センター・公民館
- 【開会式】 日時 2015年12月26日(土) 9:00～ 廿日市市吉和市民センター・公民館
- 【閉会式】 日時 2015年12月27日(日) 14:00～ 廿日市市吉和市民センター・公民館
- 【申込方法】 ①(公財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書(西日本ブロック様式1-1)  
に記入の上、参加料(資料代含む)5,000円を添え、加盟団体を通じて一括でお申込み  
ください。
- ②クリニック参加希望者は、クリニック参加申込書に必要事項を記入し、参加料3,000円  
を添え所属団体長を経て、加盟団体を通じて研修会の申し込みと同時に申し込んでください。  
**クリニックだけの参加申し込みはできません。**
- ③宿泊を希望される方は宿泊料及びリフト代(2日分)15,100円を研修会の申し込みと同時  
に申し込んでください。(宿泊の定員は60名程度となります)
- ④加盟団体は、西日本ブロック様式12に必要データを入力後、申し込み時に送付ください。  
データの送付は、CDで郵送または、メールでお送り願います。
- 【申込期日】 2015年10月31日(土)必着
- 【申込先】 〒812-0039 福岡県福岡市博多区麦野4-3-12  
福岡県スキー連盟教育部 重松 伸子 宛  
連絡先 090-1906-7971 アドレス [le-nobu@fc4.so-net.ne.jp](mailto:le-nobu@fc4.so-net.ne.jp)
- 【振込先】 福岡銀行 小嶺支店 店番425  
普通口座 498701 口座名義 重松信子(シゲマツ ノブコ)
- 【その他】 ①研修期間中の名札は、各自で用意ください。  
②参加料は、研修会中止以外返却しません。  
③研修会参加中の事故や怪我は、すべて各自の責任とする。  
④受講年度SAJ会員証、ライセンスを受付時に提示ください。  
⑤宿泊希望者の宿泊は、ロッジ観山荘になります。