



SAJ アルペン TD 研修会・検定会

- 【主催】 公益財団法人全日本スキー連盟
- 【目的】 SAJ TD 講習会及び検定会
- 【期日】 2018年10月21日(日)
- 【場所】 味の素ナショナルトレーニングセンター アスリートヴィレッジ 研修室1、2
- 【実施要項】 2018年10月21日(日) 10:30～16:30 会場 NTCアスリートヴィレッジ 研修室1、2
TD 検定会受験者は17:30まで
- 【対象者】 SAJ 公認アルペン TD 資格保有者及び受験希望者
SAJ 公認大会の競技委員長予定者 (FIS を含む A 級大会の競技委員長候補者の出席を強く望みます)
- 【申込方法】 申込書を所属する都道府県スキー連盟に送付してください。
申込方法、申込期限は所属都道府県スキー連盟にご確認ください。
- 【参加料】 4,000 円 (講習会参加費) 6,000 円 (検定会参加費 * 研修料含む)
- 【宿泊】 各自手配
- 【内容】 ①SAJ TD アップデートセミナー合同講習
②2018/19 シーズン アルペン技術・運営委員会決定報告
③その他、大会運営に関する事項
- 【持物】 ICR、計算機、筆記用具、PC 又はタブレット端末 (推奨)
- 【講師】 皆川賢太郎、中村 実彦、加藤 清孝、網野 正信、渡辺 淳浩、大野 正智
滝下 靖之、古賀 英之、山中 茂 (敬称略順不同)

以上

SAJ31 競 第 81-2 号
平成 30 年 9 月 6 日

関 係 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
(公印省略)

SAJ アルペン TD セミナー・検定会開催について (通知)

日頃から本連盟事業に対して、ご尽力を賜り厚くお礼を申し上げます。

さて、標記について下記のとおり開催いたしますので、万障お繰り合わせのうえご出席くださいますようお願い申し上げます。

なお、欠席の方は電話 (03-3481-2315) もしくはメール (t.hirano@ski-japan.or.jp) SAJ 事務局平野 (平野) までご連絡下さい。

記

日 時	平成30年10月21日 (日) 10:30~16:30 TD 検定会受験者は17:30まで
場 所	味の素ナショナルトレーニングセンター アスリートビレッジ (研修室1・2) 住所: 東京都北区西が丘 3-15-1 交通: JR 赤羽駅よりバスまたは都営三田線本蓮沼より徒歩 10 分
議 題	①SAJ-TD アップデートセミナー合同講習 ②SAJ-TD 検定会 ③その他、大会運営に関する事項
持 参 品	筆記用具一式、計算機、最新版 FIS・SAJ 競技規則
出席予定者 及び講師	皆川賢太郎、中村 実彦、加藤 清孝、網野 正信、渡辺 淳浩、大野 正智 滝下 靖之、古賀 英之、山中 茂 (敬称略順不同)
そ の 他	旅費については、SAJ旅費規程に基づき計算し後日個人の銀行口座へ送金します。 国内航空券を手配された方については日付・便名のわかる領収書の原本を事務局、 平野宛にご郵送ください。(WEB領収書の場合はメール添付も可)

以 上

SAJアルペンTD研修会申込書

記入年月日 西暦 年 月 日

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 : E-mail		所属部署名 : TEL			
研修会受講状況	前年度受講日時	西暦	年	月	日・月 日	場所	
	前々年度受講日時	西暦	年	月	日・月 日	場所	
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

公益財団法人全日本スキー連盟 会長 殿

SAJアルペンTD検定会

SAJアルペンTD検定会申込書

記入年月日 西暦 年 月 日

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		
研修会受講状況	前年度受講日時	西暦 年 月 日・ 月 日	場所	
	前々年度受講日時	西暦 年 月 日・ 月 日	場所	
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
	印

SAJアルペンTD研修会・検定会（H30.10.21 東京NTC）

● 申込締切 H30年10月1日（月）

● 申込先 岐阜県スキー連盟 事務局

〒506-0004 高山市桐生町 2-389 JAひだ桐生支店 2F

TEL：0577-34-3133

申込書は、持参もしくはメールにてお願いします。

事務局 加藤

