



FIS フリースタイルジャッジクリニック HP/SS/BA

- 【主催】 公益財団法人全日本スキー連盟
- 【目的】 2018/2019 フリースタイルスキー競技ルール研修及び審判実技の研鑽
- 【期日】 2018年11月10日(土)～11月11日(日)
- 【場所】 国立スポーツ科学センター JISS 研修室 4F 特別会議室
- 【実施要項】 2018年11月10日(土) 9:30～18:00 会場 JISS 4F 特別会議室 (HP/SS/BA 種目)
2018年11月11日(日) 9:30～18:00 会場 JISS 4F 特別会議室 (HP/SS/BA 種目)
注) 講義内容は各日共変更になる可能性がある。
- 【参加資格】 FIS 審判員資格保有者
SAJ 会員で有り且つ競技関係者 (コーチ・TD・競技委員長など)
SAJ 会員で有り且つ委員会にて傍聴を認めた者
- 【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) * 交通費、食費、宿泊費等は各自の負担となります。)
- 【宿泊】 各自手配
- 【内容】 2018/2019 シーズンの準備として、FIS 競技規則、FIS ジャッジングハンドブックの内容を踏まえ、ビデオを使ったトレーニングにより審判技術を研鑽する。正確・公平・敏速な判断により主審または審判員として大会運営に寄与することが出来る人材育成を目指す。
- 【持物】 最新版 FIS ジャッジングハンドブックと FIS 競技規則をご持参ください。
- 【講師】 Steele Spence (FIS 講師)、高尾 千穂 (SAJ 担当)
- 【問合せ】 窪田 光雄 TEL 090-5124-2768
- 【その他】 FIS ジャッジ・クリニックの為、基本的に英語での講義になります。
必要な方は FIS への申し込み手続き (FIS インビテーション参照) を行ってください。
SAJ B 級資格者の講習には該当しません。
宿泊・食事は各にて手配願います。

以上

FISフリースタイルジャッジクリニック申込書
(HP/SS/BA種目)

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

| | | | | | |
|------------|-----------|--------------------------------|-----------|----------------|-------------------|
| 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 | |
| 既得資格 | 区分 | A級・B級・C級 AE・MO・DM・HP・SS () | | | |
| | ジャッジ番号 | | | | |
| | 取得年月日(西暦) | | | | |
| | 取得会場 | | | | |
| 研修希望資格 | 区分 | A級・B級・C級 AE・MO・DM・HP・SS () | | | |
| | 受検予定年度 | | | | |

| ※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) |

平成31年度 競技本部
FISフリースタイルジャッジクリニックHP/SS/BA送金案内書

平成 年 月 日

岐阜県スキー連盟 御中

所属団体名 _____ ㊞

担当者名 _____

TEL _____

FAX _____

以下合計金額を ____月 ____日付で送金しました。

※複数混入にて振込の場合は別途、送金内訳明細書にご記入下さい。

| 事業名 | 申込 / 合計 | 料金 | 合計金額 |
|----------------------------------------------|---------|-------|------|
| FISフリースタイルジャッジクリニック HP/SS/BA (11月10日～11日) | 名 | 4,000 | |
| | 名 | / | / |
| | 名 | / | / |
| | 名 | / | / |
| | 名 | / | / |
| 合計金額 | | | |

FIS フリースタイルジャッジクリニック
(HP/SS/BA 種目)
(H30.11.10~11 東京 JISS)

● 申込締切 H30年10月19日(金)

● 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、持参もしくは郵送にてお願いします。

参加料は、振込でおねがいします。

【振込先】 飛騨農協 桐生支店 普通 0012037
岐阜県スキー連盟 会長 坂田誠有 (ギフノスキーノメイ カチヨウ カサヒロウ)

事務局 加藤

