

スキー学校認定申請書およびバッジテスト(級別・ジュニア・スノーボード)共催願

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No. \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

団体長名 \_\_\_\_\_ 印

- 下記のスキー学校についてスキー学校認定規程第3条第3号の規程により認定を受けたいので、申請します。
- 下記のバッジテストについて全日本スキー連盟スキー(スノーボード)バッジテスト規程、スキー(スノーボード)バッジテスト基準及び実施要領に基づき共催金 \_\_\_\_\_ 円を添えて共催方承認願います。(バッジテストを共催願する場合は口に $\angle$ 記号を付記して下さい。)

記

スキー学校

開催期日	年 月 日 ~ 年 月 日		
開催場所			
現地宿舎名			
受講予定者数	名		
	講師名	指導者資格	有効年度
1			
主任			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
◎都連加盟の他団体および他県連からの派遣講師			
1			
主任			
2			
3			
4			

バッジテスト(スキー級別・スキージュニア・スノーボード)

テスト開催期日	年 月 日		
テスト開催場所			
テストの種類	<input type="checkbox"/> 級別 <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> スノーボード		
※いずれか1つに印			
受検予定者数	名		
	検定員名	検定員資格	有効年度
1			
主任			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
◎都連加盟の他団体および他県連からの派遣検定員			
1			
主任			
2			
3			
4			

傷害対策責任者名	
傷害保険会社名	
医療施設名	

◆申込記載担当者

氏名: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

- (注) 1. 指導者資格の記入については、指導員は「指」、準指導員は「準」とする。
2. 検定員資格の記入については、公認検定員資格の「A」「B」「C」とする。  
スノーボードの場合は、指導員が該当するので「指」とする。
3. 有効年度は本年度のSAJ会員証または教育資格更新状況に記載されている有効年度を記入すること。
4. 都連加盟の他団体および他県連からの派遣講師・派遣検定員は必ず派遣承認書を添付すること。
5. 医療施設名は「現地パトロール」または現地医療施設の名称を記入する。
6. テストの種類は「級別テスト」「ジュニアテスト」「スノーボード級別テスト」のいずれか1つだけに $\angle$ 印をつける。
7. 記入もれのある場合は、認定しない。
8. バッジテスト欄は、開催しない場合、記入不要とする。
- ※記載内容に不明な点があった場合、確認の連絡をさせていただきますので必ず記入して下さい。