

スキー学校実施報告書およびバッジテスト(級別・ジュニア・スノーボード)実施報告書

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

認定があったスキー学校を下記の通り実施しましたので報告します。

共催承認のありました下記スキー(スノーボード)バッジテストは全日本スキー連盟スキーバッジテスト規程、スキー(スノーボード)バッジテスト基準及び実施要項に基づき実施しましたので報告します。

記

認定番号	_____ ←必ず記入すること			
開催期日	年	月	日	～ 年 月 日
開催場所	_____			
現地宿舍名	_____			
受講者数	_____ 名			
日時	天候	状況(10時現在)	気温	積雪
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	°C	cm
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	°C	cm
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	°C	cm
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	°C	cm
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	_____		_____	_____

傷害対策責任者名	_____
傷害保険会社名	_____
医療施設名	_____

- 注 1. 講師名は共催願のとおり実施したときは記入を省略してよい。
2. 資格の有効年度はシクミネット内で確認して記入すること。

3. 傷害事故報告も併せて提出すること。

◆報告記載担当者

氏名: _____

TEL: _____

※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。

記

共催認定番号	_____ ←必ず記入すること						
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				
参加者数	_____ 名						
級別・スノーボード	受検・合格数	1級		2級		3級	
		受検	合格	受検	合格	受検	合格
	男子	名	名	名	名	名	名
	女子	名	名	名	名	名	名
	受検・合格数	4級		5級		/	
		受検	合格	受検	合格		
男子	名	名	名	名			
女子	名	名	名	名			
ジュニア	受検・合格数	Jr1級		Jr2級		Jr3級	
		受検	合格	受検	合格	受検	合格
	男子	名	名	名	名	名	名
	女子	名	名	名	名	名	名
	受検・合格数	Jr4級		Jr5級		Jr6級	
		受検	合格	受検	合格	受検	合格
男子	名	名	名	名	名	名	
女子	名	名	名	名	名	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	_____		_____	_____			

- 注 1. 検定員名は共催願のとおり実施したときは記入を省略してよい。
2. 資格の有効年度はシクミネット内で確認して記入すること。
3. 共催なしの場合は、記入不要とする。