

平成29年9月22日

加盟団体担当者 様

公益財団法人 北海道スキー連盟  
競技本部長 尾 形 修  
クロスントリー理事 池 田 幹 雄

SAJ 公認クロスントリー技術代表研修会・検定会の開催について

標記について、全日本スキー連盟より別紙のとおり通知がありました。  
各地区スキー連盟関係各位に周知方よろしくお願い申し上げます。  
参加希望者は別紙申込用紙に必要事項を記入し、参加料を添えて下記までお申込ください。

記

《 締 切 日 》 平成29年10月11日(水)

《 参 加 料 》 研修会 4,000円  
検定会 6,000円

《 送 付 先 》 〒062-0905  
札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1  
北海道立総合体育センター内  
(公財)北海道スキー連盟 CCTD 研修会・検定会 宛  
TEL011-820-1780



SAJ30 競第 114-1 号

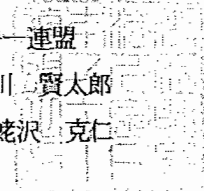
平成 29 年 9 月 21 日

加 盟 団 体 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

加 入 部 長 蛇 沢 克 仁



SAJ 公認クロスカントリー技術代表研修会の開催について (通知)

平素から本連盟の強化事業にご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記事業を下記のとおり開催いたします。つきましては、貴連盟の SAJ 公認クロスカントリー技術代表資格保有者に対して開催案内をしていただき、参加希望者をお取りまとめの上、同封の申込書に送金案内書を添えて、~~平成 29 年 10 月 18 日 (水)~~ SAJ 事務局必着にて、ご送付いただきますようお願い申し上げます。

記

事 業 名 SAJ 公認クロスカントリー技術代表研修会

日 時 2017 年 10 月 28 日 (土)

会 場 味の素ナショナルトレーニングセンター (大研修室)

同封書類

- ・開催要項
- ・参加申込書
- ・送金案内書

以 上



## SAJ公認クロスカントリー技術代表研修会開催要項

- 【主催】 公益財団法人全日本スキー連盟
- 【目的】 SAJ公認技術代表規定加スカントリー細則に基づき、技術代表の資質と大会運営の質を高めるために開催する研修会。
- 【期日】 2017年10月28日(土)
- 【場所】 味の素ナショナルトレーニングセンター(大研修室)  
受付時間：9:30～9:50、  
開始時間：10:00  
閉会時間：17:00
- 【参加資格】 SAJクロスカントリーTD資格保有者  
平成29年度SAJ会員登録及び資格登録をしていること
- 【参加義務】 資格保有者は、2年に1回開催するクロスカントリー技術代表研修会を受講しなければなりません。  
\*資格保有者が、この研修会を2回続けて欠席した場合は資格停止になり、3回続けて欠席した場合は資格喪失となります。
- 【申込方法】 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
- 【携行品】 筆記用具一式、計算機、最新版SAJ競技規則(SAJ HP競技データバンクより入手可)
- 【内容】 ・FIS【ICR】SAJ(ルール、コース)について  
・TD業務(TDレポート、ポイント等)について  
・グループ討議、発表
- 【講師】 蛭沢 克仁、高橋 誠一、中村 堅、池田 幹雄、安村 英彦(敬称省略)
- 【その他】 ・会場周辺に食事のできるお店が少ないので、昼食は出来る限り事前に準備してください。  
・宿泊が必要な方は各自で手配ください。  
・研修会参加に係る経費は自己負担になります。  
・各所属加盟団体・所属クラブの了承の上ご参加お願い申し上げます。

以上

## SAJ クロスカントリー技術代表研修会申込書

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	北海道	所属団体			SAJ会員No.	
連絡先	自宅	〒 E-mail				携帯
	勤務先	名称 :		所属部署名 :		
研修会受講状況	前年度受講日時	平成	年	月	日・月 日	場所
	前々年度受講日時	平成	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	
公益財団法人 北海道スキー連盟 会長 伊藤義郎	
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



SAJ30 競第 113-1 号

平成 29 年 9 月 21 日

加 盟 団 体 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

カヌー部 部 長 蛇 沢 克 仁

SAJ 公認クロスカントリー技術代表検定会の開催について (通知)

平素から本連盟の強化事業にご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記事業を下記のとおり開催いたします。つきましては、貴連盟の SAJ 公認クロスカントリー技術代表新規資格取得希望者に対して開催案内をしていただき、参加希望者をお取りまとめの上、同封の申込書に送金案内書を添えて、~~平成 29 年 10 月 18 日 (木)~~ SAJ 事務局必着にて、ご送付いただきますようお願い申し上げます。

記

事 業 名 SAJ 公認クロスカントリー技術代表検定会

日 時 2017 年 10 月 29 日 (日)

会 場 国立スポーツ科学センター (4F 特別会議室)

同封書類 ・ 開催要項  
・ 参加申込書  
・ 送金案内書

以 上



## SAJ 公認クロスカントリー技術代表検定会開催要項

- 【主催】 公益財団法人全日本スキー連盟
- 【目的】 SAJ 公認技術代表資格取得のための検定会
- 【期日】 2017年10月29日(日)
- 【場所】 国立スポーツ科学センター(4F 特別会議室)  
受付時間：9:00  
開始時間：9:10  
終了時間：15:00
- 【日程】 9:10～11:30 講義(TD 業務・ルール)  
12:30～13:30 講義(ポイントルール)  
13:30～14:00 質疑・自習  
14:00～15:00 学科テスト
- 【受験資格】 ※下記①～③の全てを満たしている者
- ①平成29年4月1日現在、30～50歳の者。
  - ②本連盟の競技運営指導員及び、競技技術指導員又は教育本部クロスカントリースキー検定員有資格者。
  - ③長年、本連盟公認競技会の運営及び技術指導に携わり、現在も指導者として活動し、各加盟団体長の推薦により、本連盟が必要とする者。
- 【申込方法】 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】 6,000円
- 【携行品】 筆記用具一式、計算機、最新版SAJ競技規則(SAJ HP 競技データバンクより入手可)
- 【講師】 蛭沢 克仁、中村 堅、池田 幹雄、安村 英彦(敬称省略)
- 【その他】
- ・会場周辺に食事のできるお店が少ないので、昼食は出来る限り事前に準備してください。
  - ・宿泊が必要な方は各自で手配ください。
  - ・検定会参加に係る経費は自己負担になります。
  - ・各所属加盟団体・所属クラブの了承の上ご参加お願い申し上げます。
  - ・検定会参加者は前日開催の研修会には参加できません。(資格保持者限定)

以上

## SAJクロスカントリー技術代表検定会申込書

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	北海道	所属団体			SAJ会員No.
連絡先	自宅	〒		E-mail	
	勤務先	名称 :		所属部署名 :	
研修会受講状況	前年度受講日時	平成	年	月	日
	前々年度受講日時	平成	年	月	日
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	
公益財団法人 北海道スキー連盟 会長 伊藤義郎	
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