

2018年8月26日

兵庫県スキー連盟  
加盟団体長 各位  
(写) 副会長、理事長  
常任理事、理事、監事

兵庫県スキー連盟  
会長 西田仁志  
(印省略)

加盟団体の級別テスト・講習会の開催申し込みについて

拝啓 初秋の候、加盟団体各位におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、兵庫県スキー連盟主催による加盟団体の級別テスト・講習会申し込みにつきましては、『スキー兵庫』編集の関係上『9月30日必着』(厳守)とさせていただきます。

また、スノーボード級別テスト・ジュニアテストを希望する団体にあっては、別途教育部(岡坂理事)に連絡して下さい。申込書を送付いたします。

なお、下記書類を同封いたしますので関係者にコピーのうえ、よろしくお取り計らい下さい。

敬具

記

申込書及び検定管理料(1回6,000円)は下記宛てに送付・送金下さい。

◎ 申込書送付先

〒669-6744

兵庫県美方郡新温泉町用土113

岡坂隆雄

◎ 検定管理料送金先

ゆうちょ銀行振替口座

00980-5-126398 岡坂隆雄

[ 同封書類 ]

- ・2019年度教育部伝達事項
- ・教育部行事予定役員講師割当表
- ・スキー指導者養成講習会関係書類
- ・SAJ 功労推薦関係書類
- ・指導者研修会関係書類

「問い合わせ先のホームページへの掲載」の記載例

1. 従来どおりの場合

従来どおりに○を入れる

問い合わせ先のホームページへの掲載	・従来どおり <input checked="" type="radio"/> ・希望する (希望する場合は下記内容を記入ください)	
	問い合わせ先名称 ( )	問い合わせ先 ( )

2. スキー学校を問い合わせ先とし、電話番号を掲載する場合

希望するに○を入れ、問い合わせ先名称に学校名を記入し、問い合わせ先に連絡先を記入する

問い合わせ先のホームページへの掲載	・従来どおり <input type="radio"/> ・希望する <input checked="" type="radio"/> (希望する場合は下記内容を記入ください)	
	問い合わせ先名称 ( 兵庫スキー学校 )	問い合わせ先 ( 0790-77-7777 )

3. スキークラブを問い合わせ先とし、ホームページを掲載する場合

希望するに○を入れ、問い合わせ先名称にクラブ名を記入し、問い合わせ先にURLを記入する

問い合わせ先のホームページへの掲載	・従来どおり <input type="radio"/> ・希望する <input checked="" type="radio"/> (希望する場合は下記内容を記入ください)	
	問い合わせ先名称 ( さくらスキークラブ )	問い合わせ先 ( http://www.sakura.jp )

4. スキー担当者を問い合わせ先とし、メールを掲載する場合

希望するに○を入れ、問い合わせ先名称に名前を記入し、問い合わせ先にアドレスを記入する

問い合わせ先のホームページへの掲載	・従来どおり <input type="radio"/> ・希望する <input checked="" type="radio"/> (希望する場合は下記内容を記入ください)	
	問い合わせ先名称 ( 山田太郎 )	問い合わせ先 ( yamada-t@ne.jp )

兵庫県スキー連盟会長 殿

級別テスト・講習会開催申込書

(いずれかを○で囲んで下さい)

開催月日			検定日	(実施日のみ記入)	
開催場所			参加者	クラブ員のみ	一般参加可
現地本部					
主任検定員	郵便番号		永久番号		
	住所				
	氏名	TEL			
検定員 (氏名 及び永久番号 ※講習会のみ 認定アシスタ ント可)	NO		NO		
	NO		NO		
	NO		NO		
開催内容	講習のみ		検定のみ		講習並びに検定
受講・受検予 定者数	約	名	バッジ送付 希望数	1級	4級
				2級	5級
				3級	
問い合わせ先 のホームペー ジへの掲載	・従来どおり ・希望する (希望する場合は下記内容を記入ください)				
	問い合わせ先 名称		問い合わせ先 電話番号		
		( )		( )	

(注意)

(A) 検定管理料 (1回につき6,000円) は申込みと同時に「ゆうちょ銀行振替口座 00980-5-126398」岡坂隆雄理事に振り込み下さい。

検定管理料振り込みなき場合、申込みは受理できません。

(B) 検定員・講師が不足する場合は加盟団体間で調整して下さい。

(C) 日程・場所・検定員に変更が生じた時は教育部に文書で報告して下さい。

(D) 問い合わせ先のホームページへの記載の項目を追加しました。

掲載希望の場合は記入ください。(記入なき場合は従来どおり掲載します)

上記のとおりバッジテスト・講習会を開催いたしたく申込みます。

加盟団体名

印

代表者名

印

兵庫県スキー連盟会長 殿

スノーボード級別テスト・講習会開催申込書

(いずれかを○で囲んで下さい)

開催月日			検定日	(実施日のみ記入)	
開催場所			参加者	クラブ員のみ	一般参加可
現地本部					
主任検定員	郵便番号		永久番号		
	住所				
	氏名	TEL			
検定員 (氏名及び永久番号※講習会のみ認定アシスタント可)	NO		NO		
	NO		NO		
	NO		NO		
開催内容	講習のみ		検定のみ		講習並びに検定
受講・受検予定者数	約	名	バッジ送付希望数	1級	4級
				2級	5級
				3級	
問い合わせ先のホームページへの掲載	・従来どおり ・希望する (希望する場合は下記内容を記入ください)				
	問い合わせ先 名称		問い合わせ先 電話番号		
	( )		( )		

(注意)

(A) 検定管理料 (1回につき6,000円) は申込みと同時に「ゆうちょ銀行振替口座 00980-5-126398」岡坂隆雄理事に振り込み下さい。

検定管理料振り込みなき場合、申込みは受理できません。

(B) 検定員・講師が不足する場合は加盟団体間で調整して下さい。

(C) 日程・場所・検定員に変更が生じた時は教育部に文書で報告して下さい。

(D) 問い合わせ先のホームページへの記載の項目を追加しました。

掲載希望の場合は記入ください。(記入なき場合は従来どおり掲載します)

上記のとおりバッジテスト・講習会を開催いたしたく申込みます。

加盟団体名 印

代表者名 印