

2019年8月25日

兵庫県スキー連盟  
所属団体長 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)

所属団体の級別テスト・講習会の開催申し込みについて

拝啓 初秋の候、所属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所属団体の級別テスト・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つては、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 ]

- ・2020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 ○ ・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 ○ ・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 ( 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 ○ ・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 ( 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 ○ ・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 ( 山田太郎 )	問い合わせ先 ( yamada-t@ne.jp )

## 実際の掲載例

平成25年度 兵庫県スキー連盟主催 所属団体講習・検定会一覧表

	開催月日	検定日	所属団体	開催場所	対象		問い合わせ先	
				(スキー場)	クラブ員のみ	一般も可		
1	H24.12/25~29	12/28	ABCスキークラブ	氷ノ山スキー場		○	スキー兵庫参照	
3	H.24.12/28	12/28	兵庫スキー学校	兵庫スキー場		○	兵庫スキー学校	0790-77-7777
4	H.25.1/1~3	1/3	さくらスキークラブ	北志賀よませスキー場		○	さくらスキークラブ	http://www.sakura.jp
5	H.25.1/3	1/3	のじぎくスキークラブ	鉢高原スキー場		○	山田太郎	yamada-t@ne.jp
6	H.25/14	講習のみ	Aスキークラブ	志賀高原スキー場		○	スキー兵庫参照	
7	H.25.1/17	1/17	Bスキークラブ	鉢高原スキー場	○		スキー兵庫参照	
8	H.25.1/20	1/20	Aスキークラブ	鉢高原スキー場		○	スキー兵庫参照	
9	H.25.1/20	1/20	Bスキークラブ	ちくさ高原スキー場		○	山田花子	078-777-1111
10	H25.1.20	1/20	Bスキークラブ	ハチ北高原スキー場		○	山田花子	yamada-h@ne.jp
11	H.25.1/27	1/27	ABCスキークラブ	氷ノ山スキー場		○	スキー兵庫参照	

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所属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。

所属団体名 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所属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。

所属団体名 印

代表者名 印