

平成23年度
SAJ公認 B・C級検定員検定会
A B C級 検 定 員 クリニック

1. 会 期
平成23年2月26日(土)
2. 会 場
サンメドウズスキー場
3. 責任者
教育本部長 武川和正
4. 受験資格
SAJ指導員・準指導員を取得している者。
B級を受験するものはC級の資格を有していること。

5. 申込先

〒407-0301 山梨県 北杜市 高根町 清里 3545-3169
(NPO) 山梨県スキー連盟 事務局 前原たかね 宛
Tel ; 090-7401-3322 Fax ; 0551-48-8041 E-mail say-jimu@docomo.ne.jp
必ず「教育本部事業申込書」添付のこと!
振込口座 山梨中央銀行 高根支店 普通 108894
口座名義 山梨県スキー連盟 理事長 川島 悠
***送金の際は送金者名を必ず「 クラブ+担当者名+ 申込」として下さい。**

6. 申込金

B級検定員検定受験料 4,000円
C級検定員検定受験料 3,000円
A級クリニック受講料 3,000円
B級クリニック受講料 3,000円
C級クリニック受講料 3,000円

7. 申込方法

それぞれの申込書に、必要事項を記入のうえ申込書は郵送にてSAY事務局まで、
申込金は指定口座に振込みをしてください。

8. 申込締切

平成23年2月20日(日)必着

9. 受 付

平成23年2月26日(土)午前8:00~8:30

10. 受付場所

サンメドウズスキー場 2F レストラン

11. 携行品

筆記用具、SAJ会員証
公認検定員手帳、指導員ライセンス

12. 担当・問合せ先

・指導検定部長 新海 淳(090-1216-2096)