スキー大学

【事業の目的】

受講する指導者に研鑽の場と感動を提供し、技術習得への意欲を向上させ、加えて指導者としての資質を高めるため、デモンストレーターを中心に、多彩で質の高い指導方法論等を検証します。

会期は３日間とし、スキー大学の修了は全日程の受講により認めます。

なお、申込後の会場変更はできません。

【参加資格】

スキー指導員、スキー準指導員

【募集定員】

各会場スキー 300名　※最低催行人数60名

第1会場

【会期】2017年1月7日（土）～9日（月）

【会場】北海道・朝里川温泉スキー場

【日程】

第1日目　1月7日（土）

8：00～　参加者受付

9：00～　開会式

第3日目　1月9日（月）

14：00～　閉会式・解散

【講師】ナショナルデモンストレーター、SAJデモンストレーター

【本部宿舎】

小樽朝里クラッセホテル

〒047-0154

北海道小樽市朝里川温泉町2-676-1

TEL 0134-52-3800　FAX 0134-52-3888

【現地事務局】

朝里スキースクール

〒047-0154

北海道小樽市朝里川温泉1-394

TEL 0134-52-1000　FAX 0134-52-1100

【申込方法】

参加者は、申込書に参加料20,000円を添え、所属の加盟団体が定める期日までに所属の加盟団体に提出してください。

本事業の申込みにあたっては、参加者の個人情報は、本事業の運営にのみ使用されることに同意の上お申し込みください。

【申込締切】

2016年11月15日（火）

加盟団体は、申込書を取りまとめ、申込書２通（正本、副本）に所定の送金案内書を添付して、SAJ事務局に提出すると共に、参加料をSAJ指定口座にお振込みください。

【参加受諾通知】

現地運営役員から参加者に通知します。

【その他】

日本スキー指導者協会から『スキー大学第１会場　参加ツアー（仮称）』の企画があります。このツアーを利用される方は、下記までお問い合わせください。

日本スキー指導者協会事務局

TEL/FAX　03-3374-3855

E-mail　ikie@nifty.com

第2会場

【会期】2017年1月13日（金）～15日（日）

【会場】長野県・白馬五竜スキー場

【日程】

第1日目　1月13日（金）

8：00～　参加者受付

9：00～　開会式

第3日目　1月15日（日）

14：00～　閉会式・解散

【講師】ナショナルデモンストレーター、SAJデモンストレーター

【本部宿舎】

ホテルステラベラ

〒399-9211

長野県北安曇郡白馬村神城白馬の森22201-5

TEL 0261-75-2244　FAX 0261-75-2902

【申込方法】

参加者は、申込書に参加料20,000円を添え、所属の加盟団体が定める期日までに所属の加盟団体に提出してください。

本事業の申込みにあたっては、参加者の個人情報は、本事業の運営にのみ使用されることに同意の上お申し込みください。

【申込締切】

2016年11月15日（火）

加盟団体は、申込書を取りまとめ、申込書２通（正本、副本）に所定の送金案内書を添付して、SAJ事務局に提出すると共に、参加料をSAJ指定口座にお振込みください。

【参加受諾通知】

現地実行委員会の白馬五竜観光協会から参加者に通知します。

第3会場

【会期】2017年2月10日（金）～12日（日）

【会場】福島県・猪苗代スキー場

【日程】

第1日目　2月10日（金）

8：00～　参加者受付

9：00～　開会式

第3日目　2月12日（日）

14：00～　閉会式・解散

【講師】ナショナルデモンストレーター、SAJデモンストレーター

【本部宿舎】

猪苗代観光ホテル

〒969-3102

福島県耶麻郡猪苗代町葉山7105-270

TEL 0242-62-4132　FAX 0242-62-4118

【申込方法】

参加者は、申込書に参加料20,000円を添え、所属の加盟団体が定める期日までに所属の加盟団体に提出してください。

本事業の申込みにあたっては、参加者の個人情報は、本事業の運営にのみ使用されることに同意の上お申し込みください。

【申込締切】

2016年11月30日（水）

加盟団体は、申込書を取りまとめ、申込書２通（正本、副本）に所定の送金案内書を添付して、SAJ事務局に提出すると共に、参加料をSAJ指定口座にお振込みください。

【参加受諾通知】

現地運営役員から参加者に通知します。

【その他】

① 参加者はスキーの傷害保険に加入していなければなりません。

② 申込後やむを得ず参加できない場合は、必ず所属の加盟団体に連絡し欠席届を提出してください。なお、その場合の参加料の返還はできませんので予めご了承ください。

③ 加盟団体長は、参加者の資質、健康状態を確認のうえ推薦してください。

④ 参加者はスキー指導者研修会の修了を認めます。検定員クリニック受講を希望される方は、予め所属加盟団体にて検定員クリニックの申込手続きを行なってください。

⑤ 参加者の所属加盟団体の担当者は、後日SAJから送付するスキー大学修了者名簿をご確認の上、定められた期日までに、「教育本部事業報告書（検定員クリニック修了扱い）」をSAJデータバンクに提出してください。

⑥ 本年度、スキー指導員検定会受検者のための受検班を設定いたします。