# 2024年度 公認スキーA級検定員検定会 開催要項

#### □申込要件

- ①受検年度の本連盟会員登録を完了した者
- ②スキー指導員又は功労スキー指導員資格が有効な者
- ③受検する年度の6年度前までにスキーB級検定員を取得し資格が有効で、スキーバッジテストを含む検定の検定員を3回以上務めた者(ナショナルデモンストレーターはこの限りではない)
- ④SAJ 規約規程「513 公認スキー検定員規程 第 18 条第 2 項」により加盟団体長に推薦された者

### □申込方法

- (1) 本連盟会員管理システムシクミネットで受検年度の会員登録・決済を済ませてください。シクミネットから申込み出来ない場合は、所属クラブまたは所属加盟団体に相談してください。
- (2) 受検者は、シクミネットマイページから、申込期間内 (2023 年 11 月 9 日 (木) ~11 月 23 日 (木)) に、必要書類※1 を添えて、検定会に申込みしてください。申込み後の変更はできません。
- (3) 受検者は、申込みまでに、シクミネットマイページに「顔写真」※2のアップロードを推奨します。システムの操作方法に関しては SAJHP 内の会員管理システム操作マニュアルを確認してください。



QR コード

「【SAJ 操作マニュアル】会員用\_ver4.0.0」

- (4) 加盟団体は、必要書類に不備が無いか確認後、11月30日(木)までにシクミネットで承認してください。
- (5) SAJ 本部で申込書類審査後、参加費支払いに関するメールを、12 月 15 日(金)までに シクミネットマイページにご登録のメールアドレスに送信します。不備があった場合は 申込みが差し戻され受検不可となります。
- (6) 受検者は、参加費支払いに関するメール受信後、参加費支払期限(2023年12月20日(水))までに、参加費(検定料)を支払ってください。支払後の返金はできません。 参加費支払期限までに支払いされなかった場合、自動的に申込みが取り消され、その旨シクミネットマイページにご登録のメールアドレスに通知します。支払いを忘れないよ

う十分に注意してください。

(7) (申込時)検定料 5,000 円(合格後)公認料 8,000 円、バッジ代 2,200 円

## □申込時必要書類(※1)

- (1) スキーバッジテストを含む検定歴届(必須)(様式別添)
- (2) 加盟団体長推薦書(該当者のみ)

(SAJ 規約規程「513 公認スキー検定員規程 第 18 条第 2 項」により加盟団体長から推薦された者は所属の加盟団体から「加盟団体長推薦書」を取り寄せること) 上記を PDF ファイルでアップロードしてください。

#### □顔写真(※2)

- 本人のみが映っていること
- ・上半身(胸から上)のみが写っていること
- ・顔が正面を向いていること
- ・ヘルメット、防止、サングラス、ゴーグルは外し、顔が確認できるもの
- ・半年以内に撮影したもの

#### □理論テストの出題範囲

日本スキー教程

教育本部研修課題ハンドブック 2023 年度版 (本連盟 HP 掲載版)

受検者ハンドブック (2023年10月頃本連盟HP掲載版)

規約・規程:検定に必要な事項(本連盟 HP→ライブラリー内参照)

## □検定会要項

【会期】 2024年2月24日(土)~2月25日(日)

【日程】 (会場の都合等により変更になる場合があります)

2月23日(金)

17:30 役員集合(本部宿舎)

第1日目 2月24日(土)

8:30 受検者受付

15:00 理論テスト (90分)

第2日目 2月25日(日)

9:00 合格発表

## 第1会場

【会場】北海道・朝里川温泉スキー場

### 【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

TEL 0134-52-3800 FAX 0134-52-3888

#### 【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください

## 第2会場

【会場】岩手県・網張温泉スキー場

### 【本部宿舎】

休暇村岩手網張温泉

〒020-0585 岩手県岩手郡雫石町長山字小松倉 14-3

TEL 019-693-2211 FAX 019-693-2213

### 【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください

## 第3会場

【会場】長野県・戸狩温泉スキー場

#### 【本部宿舎】

ヴィラ美やもと

〒389-2411 長野県飯山市豊田 6751

TEL 0269-65-2224 FAX 0269-65-3902

#### 【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください

# 第4会場

【会場】福井県・福井和泉スキー場

### 【本部宿舎】

国民宿舎 パークホテル九頭竜

〒912-0217 福井県大野市角野 14-3

TEL 0779-78-2326 FAX 0779-78-2334

## 【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください

# 第5会場

【会場】兵庫県・奥神鍋スキー場

### 【本部宿舎】

奥神鍋荘

〒669-5377 兵庫県豊岡市日高町山田 503-1

TEL 0796-45-0168 FAX 0796-45-0306

#### 【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください

## 【検定会受付時必要書類】

公的本人確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード、健康保険証のいずれか1点)

### 【欠席連絡】

欠席の場合は、所属の加盟団体(都道府県スキー連盟)に、氏名、会員番号、イベント名、会場、チケット名を連絡してください。

加盟団体は、会員からの欠席連絡を受け、氏名、会員番号、イベント名、会場、チケット名を、SAJ事務局普及事業課に E-mail で連絡してください。

### 【その他】

- (1) 受検者の個人情報は本連盟の運営にのみ使用されることに同意の上お申込みください。
- (2) 受検者はスキー傷害保険に加入していなければなりません。
- (3) 受検者は少しでも体調が悪い場合は参加を見合わせてください。