

スキー検定員クリニック

検定員クリニック：実技(2) 会津高原高畑

会 期	平成29年 1月 7日 (土)
会 場	福島県 会津高原高畑スキー場
本 部	小豆温泉 花木の宿 TEL 0241-76-3111 〒967-0515 福島県南会津郡南会津町大桃1041-1
定 員	150名
申込方法	所定の申込書に実技会場を明記の上、受講料と送金明細書を添えて事務局に申し込みしてください。
申込締切	平成28年12月12日(月)事務局必着 但し、定員になり次第締め切らせていただきます。
受講料	2,000円
役 員	県連役員
担当理事	石塚照久 TEL 090-3319-8055
講 師	SAJ 専門委員、SAJ スキー技術員、SAC 技術員
日 程	受 付 1月 7日 (土) 8:30～ 開会式 9:30 クリニック実技 16:00～18:00 閉会式 18:00

その他留意事項

- (1) クリニック参加者は、検定員ライセンスを提出してください。
- (2) クリニック中は、ネームプレートを着用してください。
- (3) 事業の問い合わせ等は、上記担当者に行ってください。
- (4) 宿泊の予約は、右記に行ってください。 伊南旅館民宿組合 TEL 0241-76-2214
- (5) ライセンスの返却は、翌日の研修会終了後になります。
クリニックのみで帰られる方は、受付時にお申し出ください。
- (6) 参加申し込み後のキャンセルは、参加費等の返却ができませんのでご注意ください。
- (7) 他都道府県連盟所属の方の申し込みは、必ず所属連盟を通じて申し込みをしてください。
個人での申し込みは、受付いたしません。
- (8) 今年度から受付は、**SAJ 会員証2017**の確認にて行いますので忘れずにご持参をお願いします。SAJ 会員証を忘れた場合は、確認ができないことからクリニックの修了扱いとなりませんので注意願います。