

スノーボード検定員クリニック

会 期	1 月 1 0(土)
会 場	長野県 湯の丸スキー場
本 部	シティオス地蔵 TEL 0268-62-0376 〒389-0501 長野県東御市新張 1 2 7 0
申込方法	シクミネットからお申し込みください。
申込締切	1 2 月 5 日(金)
参 加 料	3, 0 0 0 円、(申込締切後) 4, 0 0 0 円
担当理事	花嶋政彦 TEL : 090-2652-7432 Eメール : sac.kyoiku@gmail.com メールでの問い合わせの際は、メール件名に対象の事業名及び 担当理事名を明記してください。
講 師	A級検定員
日 程	1 月 1 0 日(土) 8 : 3 0 ~ 受付 9 : 0 0 ~ クリニック (1 単位)

※詳細は当日の日程表を確認すること

その他留意事項

1. 事業の問い合わせ等は上記担当者に行ってください。
2. 受付は本部ロビーにて行います。