

平成29年9月13日

加盟団体担当者 様

公益財団法人 北海道スキー連盟  
競技本部長 尾形 修

平成30年度 SAJ公認アルペン・クロスカンントリー・スノーボード  
計算委員研修会・検定会開催について

標記について、全日本スキー連盟より別紙のとおり通知がありました。  
各地区スキー連盟関係各位に周知方よろしくお願い申し上げます。  
候補者は別紙申込用紙に必要事項を記入し、所属団体会長印（地区スキー連盟会長  
印）を押印のうえ、下記までお申込ください。

記

《 締 切 日 》 平成29年11月4日（土）

《 参 加 料 》 研修会 4,000円  
検定会 6,000円（研修会参加料含む）

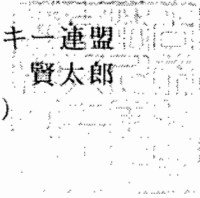
《 送 付 先 》 〒062-0905  
札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1  
北海道立総合体育センター内  
（公財）北海道スキー連盟 計算委員 宛  
TEL011-820-1780



SAJ30 競第 083-1 号  
平成 29 年 9 月 12 日

加盟団体各位

公益財団法人全日本スキー連盟  
競技本部長 皆川 賢太郎  
(兼 アルペン部長)



平成 30 年度 SAJ 公認アルペン・クロスカントリー・スノーボード計算委員  
研修会・検定会の開催について (通知)

日頃より、本連盟の事業に対してご理解とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、標記について下記のとおり開催いたしますので、貴連盟の資格保有者及び新規受検希望者に対して開催案内をしていただき、参加希望者をお取りまとめの上、同封の申込書に送金明細書を添えて、~~平成29年11月10日(金)必着~~でSAJ事務局へお申し込み下さい。

記

- 日 時 平成 29 年 11 月 25 日 (土) 計算委員研修会  
9:30～ 受付開始・講師集合  
10:30 受講者集合  
10:30～12:30 計算委員資格者及び検定受検者研修 (協力:SAJ データバンク)  
12:30～13:30 昼食・休憩  
13:30～17:00 計時機材操作演習
- 平成 29 年 11 月 26 日 (日) 計算委員検定会  
9:00～ 受検者受付  
9:30～10:00 受検者事前講習  
10:00～11:30 検定会  
11:30～12:00 採点・講師解散
- 会 場 TKP 上野御徒町ビジネスセンター  
住所:東京都千代田区外神田 5-3-3 岩田ビルディング  
交通:JR 御徒町駅 徒歩 5 分
- 講 師 富田 政利、中村 堅、和田 幸一、大野 正智、吉田 光彦 (順不同敬称略)
- 内 容 1、2017/18 FIS/SAJ ルールに関する報告及び SAJ データバンクからの報告  
2、計時装置操作演習
- 参 加 料 研修会参加料 4,000 円  
検定会受検料 (研修会参加料含む) 6,000 円
- 持 参 品 筆記用具、電卓、最新版 FIS・SAJ 競技規則、SAJ 会員証
- 注意事項 研修会のみ参加の方は、11 月 25 日 (土) のみの日程になります。  
なお、宿泊が必要な方は各自で手配して下さい。

以 上



SAJ 公認アルペン・クロスカントリー・スノーボード計算委員研修会・検定会

- 【主催】 公益財団法人全日本スキー連盟
- 【目的】 SAJ 公認アルペン・クロスカントリー・スノーボード計算委員研修会・検定会
- 【期日】 2017年11月25日（土）～11月26日（日）
- 【場所】 TKP 上野御徒町ビジネスセンター
- 【実施要項】 2017年11月25日（土）10:30～17:00  
2017年11月26日（日）9:30～12:00
- 【対象者】 SAJ 公認計算委員・検定会受講希望者
- 【申込方法】 申込書を所属する都道府県スキー連盟に送付してください。  
申込方法、申込期限は所属都道府県スキー連盟にご確認ください。
- 【参加料】 4,000円（講習会参加費）6,000円（検定会参加費 \*研修料含む）
- 【宿泊】 各自手配
- 【内容】 ①2017/18 FIS/SAJ ルールに関する報告及び SAJ データバンクからの報告  
②計時装置操作演習
- 【持物】 筆記用具、電卓、最新版 FIS,SAJ 競技規則、SAJ 会員証
- 【講師】 富田 政利、中村 堅、和田 幸一、大野 正智、吉田 光彦  
（順不同敬称略）

以上

計算委員検定会申込書

CC ・ AL ・ SB (○を付けてください)

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

|   |          |                           |          |                           |      |
|---|----------|---------------------------|----------|---------------------------|------|
| フリガナ<br>氏 名                               |          | 性別<br>男・女                 |          | 生年月日<br>(西暦)<br>年 月 日( 歳) |      |
| 加盟団体                                      | 北海道      | 所属団体                      | SAJ会員No. |                           |      |
| 連絡先                                       | 自宅       | 〒<br>E-mail<br>TEL:日中の連絡先 |          |                           |      |
|   | 勤務先      | 名称 :<br>E-mail            |          | 所属部署名 :<br>TEL            |      |
| 研修会受講状況                                   | 前年度受講日時  | (西暦) 年 月 日・ 月 日           | 場所       |                           |      |
|   | 前々年度受講日時 | (西暦) 年 月 日・ 月 日           | 場所       |                           |      |
| 既得資格                                      | 資格名称     |                           | 取得年月(西暦) |                           | 取得会場 |
|   |          |                           |          |                           |      |
|   |          |                           |          |                           |      |
|   |          |                           |          |                           |      |
| 研修事前アンケート:計時計算業務におけるトラブル事例と対応策があればご記入願います |          |                           |          |                           |      |

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| ※加盟団体記入欄                   |     |
| 加盟団体名・団体長名                 |     |
| 公益財団法人 北海道スキー連盟<br>会長 伊藤義郎 |     |
| 担当者氏名                      | (印) |
|                            | (印) |

|            |     |
|------------|-----|
| ※所属団体記入欄   |     |
| 所属団体名・団体長名 |     |
| 代表者名       |     |
|            | (印) |

計算委員研修会申込書

CC ・ AL ・ SB (〇を付けてください)

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

|   |          |                           |            |                |                  |
|---|----------|---------------------------|------------|----------------|------------------|
| フリガナ<br>氏名                                |          |                           | 性別<br>男・女  | 生年月日           | (西暦)<br>年 月 日(歳) |
| 加盟団体                                      | 北海道      | 所属団体                      |            |                | SAJ会員No.         |
| 連絡先                                       | 自宅       | 〒<br>E-mail<br>TEL:日中の連絡先 |            |                |                  |
|   | 勤務先      | 名称 :<br>E-mail            |            | 所属部署名 :<br>TEL |                  |
| 研修会受講状況                                   | 前年度受講日時  | (西暦)                      | 年 月 日・ 月 日 | 場所             |                  |
|   | 前々年度受講日時 | (西暦)                      | 年 月 日・ 月 日 | 場所             |                  |
| 既得資格                                      | 資格名称     |                           | 取得年月(西暦)   |                | 取得会場             |
|   |          |                           |            |                |                  |
|   |          |                           |            |                |                  |
|   |          |                           |            |                |                  |
| 研修事前アンケート:計時計算業務におけるトラブル事例と対応策があればご記入願います |          |                           |            |                |                  |

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| ※加盟団体記入欄                    |     |
| 加盟団体名・団体長名                  |     |
| 公益財団法人 北海道スキー連盟<br>会長 伊藤 義郎 |     |
| 担当者氏名                       | (印) |
|                             | (印) |

|            |     |
|------------|-----|
| ※所属団体記入欄   |     |
| 所属団体名・団体長名 |     |
| 代表者名       |     |
|            | (印) |