

2018年2月2日

各道府県スキー連盟 会長 殿

一般財団法人 東京都スキー連盟  
競技本部長 戸井田 寛

### 2017～2018シーズン

## 全日本スキー連盟公認アルペンセッター検定会（南関東ブロック主管）の開催について(通知)

日頃より、公益財団法人全日本スキー連盟の事業遂行並びにスノースポーツの普及振興にご理解ご協力を賜り、厚く感謝を申し上げます。

さて、標記の事業につきまして、下記の内容の通り実施致しますので、貴連盟のセッター検定会受検希望者に対して周知の方お願い致します。

なお、参加者を取りまとめの上、申込書を2018年2月28日（水）必着で東京都スキー連盟事務局宛に送付下さいますようお願い申し上げます。

### 記

- 会場 群馬県 鹿沢スノーエリア
- 日程 2018年4月20日（金）～4月22日（日）
- 集合 4月20日（金）17:00：休暇村嬬恋鹿沢フロント付近受付
- 解散 4月22日（日）13:00：鹿沢スノーエリア（予定）
- 宿舎 役員：休暇村嬬恋鹿沢  
〒377-1695 群馬県吾妻郡嬬恋村鹿沢温泉 TEL0279-98-0511
- 参加費 検定代5,000円：現地で集金致します。  
（宿泊、リフト代、昼食は各自）  
※宿泊は各自で手配下さい。（不明な点はお問合せ下さい）  
問合せ先：江川 090-8688-1561
- 講師 全日本スキー連盟アルペン専門委員
- 研修内容 1 FIS競技規則の確認  
2 セッティング技術向上を目的とした実技  
3 大会通じた実践的な業務の経験
- 持参品 スキー用具一式、ドリル、メジャー等、筆記用具、電卓、最新版アルペンルールブック、アルペン技術・運営マニュアル
- その他 公認セッター検定の受験希望者に受験資格について周知の方をお願いいたします。

# 南関東ブロック

# ALセッター検定会

一般財団法人 東京都スキー連盟 会長 殿

会場：群馬県鹿沢スノーエリア

## 2018・アルペンセッター検定会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名		性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)
加盟団体		所属団体	SAJ会員No.	
連絡先	〒 E-mail TEL:日中の連絡先			
受検区分	<input type="checkbox"/> A級 <input checked="" type="checkbox"/> B級		<input type="checkbox"/> 宿泊の確認	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
受検資格	A級	第2条第3項(1) ナショナルチームコーチとして2年以上の経験		
		在任期間 年 月 ~ 年 年		
		第3条第3項(2) 全日本選手権大会・コンチネンタルカップ10位以内入賞3回以上の大会名・開催年・順位		
		年 大会 位 / 年 大会 位		
		年 大会 位		
		第3条第3項(3) B級セッター有資格受験者～B級公認大会でのセッター・実務経験(リザルトまたは報告書の添付が必要)		
		公認大会でのセッティング歴		
		大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
		大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
		高速系種目の実務経験 レフリー・アシスタントレフリー・セッター・アシスタントセッター		
大会名: 会場: 期日:西暦 年 月 日				
受検資格	B級	第3条第3項(3) 第3条第3項(1)または(2)に該当する受験者～B級公認大会以上での実務経験(リザルトまたは報告書の添付が必要)		
		技術系種目実務経験 レフリー・アシスタントレフリー・アシスタントセッター		
		大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
		高速系種目の実務経験 レフリー・アシスタントレフリー・アシスタントセッター		
		大会名: 会場: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
		研修会の参加歴		
		会場 期日:西暦 年 月		
		第3条第4項 都道府県公認大会等実務歴		
		大会名: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
		大会名: 種目: 期日:西暦 年 月 日		
コーチとしての経歴:西暦 年 ~ 年 年間 対象者:				
研修会の参加歴				
会場 期日:西暦 年 月				
既得資格	資格名			
	取得年度(西暦)			

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
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)