

SAJ アルペン公認旗門審判講習会・検定会開催要項

- 1 主催 公益財団法人 全日本スキー連盟
- 2 主管 (一財)青森県スキー連盟
- 3 期間 令和4年1月12日(水) 学科講習・試験
令和4年1月13日(木) 実技
- 4 会場 学科 大鰐町 社会福祉センター
〒038-0212 青森県南津軽郡大鰐町大字蔵館字川原田 37-6
実技 大鰐町 大鰐温泉スキー場
- 5 講習日程 第1日目 令和4年1月12日(水)
受付 9:00~9:15
講習 9:30~11:30
(1) アルペン競技の知識
(2) アルペン競技の最新ルール
(3) 旗門審判員の服務心得
(4) 旗門の種類とセット要領
試験 13:00~15:00
第2日目 令和4年1月13日(木)
実技 7:30~
(1) コースセット要領
(2) 審判実務(大会形式)
- 6 講師 (公財)全日本スキー連盟
アルペンTD 吉田光彦氏(SAJ派遣)
- 7 集合場所 第1日目 大鰐町社会福祉センター
第2日目 大鰐温泉スキー場 雨池スキーセンターチケット売り場前
- 8 携行品 SAJ会員証 筆記用具 スキー用具一式
- 9 受講料 3,000円(当日持参、資料代含む)
- 10 申込先 SAJ シクミネットより競技一検定会から選択申込のこと
- 11 申込期限 令和4年1月7日(金)
- 12 その他 (1) 公認資格取得者(検定合格者)は後日、公認料2,000円を納入する。
(2) 宿泊に関しては各自手配してください。
(3) 講習会のみ参加者は受講料のみとします。
(4) 問合せ先 (一財)青森県スキー連盟 事務局 0172-48-3490
(5) 新型コロナウイルス感染症対策に関し別紙様式を持参のうえご参加ください。
(6) アルペン最新ルールの伝達がありますので、既に資格を保有してる方も参加してください。

| |
|--------------|
| 体調チェック報告用シート |
|--------------|

期間 月 日 ~ 月 日までの14日間

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

1 ご自身の平熱と参加当日の体温

| | | |
|----|-------|--|
| 平熱 | 本日の体温 | 本日の体調 |
| °C | °C | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調 |

2 開催日前14日以内について、以下の質問にお答えください。

(2日以降は当日の状態を記入し毎日提出)

| 質問 | 解答 |
|---|--|
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 以下のリストに該当する症状はありましたか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

症状リスト (上記で「はい」と回答した場合は、○を付けてください)

| |
|--|
| ①平熱を超える発熱 ②咳 ③喉の痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ ⑥臭覚や味覚の以上 ⑦その他 () |
|--|

3 その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、合宿や大会等において参加者の健康状態を把握し、開催、参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します。

なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

監督 ・ コーチ ・ 選手 ・ 保護者 ・ 競技役員

加盟団体名: _____ スキー連盟

所属名: _____

氏 名: _____

連絡先: _____ - _____

提出日: 令和 年 月 日

ご協力ありがとうございました。