

# 平成 22 年度 SAJ 公認 B・C 級検定員検定会

## A B C 級 検 定 員 クリニック

1. 会 期 平成 22 年 2 月 27 日 (土)
2. 会 場 ヲトウズスキー場
3. 責任者 教育本部長 武川和正
4. 受験資格 SAJ 指導員を取得している者。
5. 申込先 〒407-0301 山梨県北杜市高根町清里の森 1-15-7  
山梨県スキー連盟 事務局 久保 宏 宛  
振込口座 山梨中央銀行 高根支店 普通 108894  
口座名義 山梨県スキー連盟 理事長 川島 悠  
**\* 送金の際は送金者名を必ず「 クラブ + 担当者名 + 申込」として下さい。**
6. 申込金 B 級検定員検定受験料 4,000 円  
C 級検定員検定受験料 3,000 円  
A 級クリニック受講料 3,000 円  
B 級クリニック受講料 3,000 円  
C 級クリニック受講料 3,000 円
7. 申込方法 それぞれの申込書に、必要事項を記入のうえ申込書は郵送にて事務局まで、申込金は指定口座に振込みをしてください。
8. 申込締切 平成 22 年 2 月 20 日 (土) 必着
9. 受 付 平成 22 年 2 月 27 日 (土) 午前 8:00 ~ 8:30
10. 受付場所 ヲトウズスキー場 (カマツツ)
11. 携行品 筆記用具、SAJ 会員証  
公認検定員手帳、指導員ライセンス
12. 担当・問合せ先 指導検定部長 岡部金之 TEL 090-1779-2429