

■イグザミナー認定会(アルペンスキー)

イグザミナーの新規および継続の認定会を開催いたします。

【期 日】継続:令和4年4月8日(金)～9日(土) 新規:令和4年4月6日(水)～9日(土)

【受 付】継続:4月8日(金)8:30～9:00(ANAクラウンプラザリゾート安比高原)
新規:4月6日(水)11:00～11:30(ANAクラウンプラザリゾート安比高原)

【解 散】4月9日(土)17:00頃予定

【料 金】参加費=無料 保険料=600円

【取 得 単 位】4単位

【締 切 り】3月26日(土)

【申込用紙送付・お問い合わせ】

SIA事務局 〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-9 コバキンビル3F
TEL 03-5542-5907 FAX 03-5542-5908 E-mail info@sia-japan.or.jp

<料金 決済方法>
デジエントリーより決済してください。
<https://dgent.jp/e.asp?no=2200160>

【参加資格】

<継続> アルペンスキーイグザミナー有資格者(認定期限内)

<新規> 下記の1・2を満たす者。

1・ステージⅣを有し、所属学校長と支部長の推薦を受けた者。
※ステージⅣのデモンストレーターは、推薦の必要はありません。

2・事前実技試験合格者・免除対象者。

・事前実技試験合格した者。(3月アルペンスキー・ステージⅢ検定会時)

・事前実技試験免除対象者。

<免除条件>

①過去5年以内(2017年～2021年)のアルペンスキーデモンストレーター選考会において
1種目平均260点以上の者

②過去5年以内(=2017年以降)のアルペンスキーイグザミナー経験者

③過去10年以内(=2012年以降)のアルペンスキーデモンストレーター認定者

④チーフイグザミナーによる推薦がある者

※④の詳細はお問合せください。滑走動画を送っていただく等の諸条件があります。

・下記の試験を実施します。

基礎理論:技術論、指導法に関するレポート試験

実 技:プルークボーゲン、シュテムターン、ロングターン、ショートターン、総合滑降

・所定の科目に合格した方は、今後、支部で行われる検定の講習・採点にイグザミナーの補佐として参加し、
検定会の内容・運営等を理解・把握していただきます。

SIAフェスティバル2022
イグザミネーター認定会 申込書

ふりがな			男 ・ 女
氏名			
所属公認学校名		校長名	
資格			
事前実技試験 について	<input type="checkbox"/> 事前実技試験合格(3月アルペンスキー・ステージⅢ検定会時)		
	<input type="checkbox"/> <免除>過去5年以内(=2017年以降)のアルペンスキーデモンストレーター選考会において 1種目平均260点以上		
	<input type="checkbox"/> <免除>過去5年以内(=2017年以降)のアルペンスキーイグザミネーター経験者		
	<input type="checkbox"/> <免除>過去10年以内(=2012年以降)のアルペンスキーデモンストレーター認定者		
	<input type="checkbox"/> <免除>チーフイグザミネーターによる推薦		

< 推 薦 状 >

当スキースクール所属の _____ 君がイグザミネーター認定会に参加するにあたり、
人格・技術ともに優秀ですので、ここに推薦いたします。

学校名	校長名	印
支部名	支部長名	印

※継続の方、デモンストレーターは申込書は必要ありません。

※料金＝デジエントリーより決済してください。

<https://dgent.jp/e.asp?no=2200160>

イグザミナー認定会

【会 場】 岩手県・安比高原スキー場

【日程】 令和4年4月6日（水）～4月9日（土）

	4月6日(水)	4月7日(木)	4月8日(金)	4月9日(土)
8:30			受付(継続)	
9:00				
9:30				実技検定 ブルークボーゲン シュテムターン ロングターン ショートターン 総合滑降
10:00		実技講習【2.5時間】 ステージⅠ・Ⅱ実技・指導	実技講習【2.5時間】 新規・継続 ステージⅠ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ検定の流れ	
10:30				
11:00				
11:30	受付(新規)			
12:00	昼食	昼食	昼食	昼食
12:30				指導検定
13:00				ステージⅠ・Ⅱ受験生への指導
13:30	机上講習【2時間】 イグザミナーの心得 イグザミナーの活動 講義方法	実技講習【2.5時間】 ステージⅢ実技・指導	実技講習【2.5時間】 実技練習 新規・継続	ステージⅢ受験生への指導
14:00				
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30	机上講習【2時間】 AP: 教程パート1 SB: 教程パート4他 TM : 教程パート5他	机上講習【2時間】 AP: 教程パート1 SB: 教程パート4他 TM : 教程パート6他	机上講習【2時間】 新規・継続 指導法 ディスカッション プレゼンテーション ※グループ単位で発表	閉会式・成績発表
17:00				
17:30				
18:00				
18:30	夕食	夕食	夕食	
19:00				
19:30				
20:00			技術・指導法レポート提出 (ステージⅠ・ⅡⅢの技術・指導法)	
20:30				
21:00				
21:30				

※当日の天候・その他の事情により、時間・内容が変更になる場合がありますので、ご了承ください。

公益社団法人 日本プロスキー教師協会
【行事開催前／提出用】体調管理チェックシート

本チェックシートは各種行事において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳選なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、行事会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。
個人情報の取得・利用・提供に同意する

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1	のどの痛みがある															
2	咳(せき)が出る															
3	痰(たん)がでたり、からんだりする															
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く															
5	頭が痛い															
6	体のだるさなどがある															
7	発熱の症状がある															
8	息苦しさがあ															
9	味覚異常(味がしない)															
10	嗅覚異常(匂いがしない)															
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)															

氏名 _____ 所属 _____

連絡先(電話番号) _____

公益社団法人 日本プロスキー教師協会
【行事開催中／提出用】体調管理チェックシート

本チェックシートは各種行事において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳選なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、行事会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1	のどの痛みがある															
2	咳(せき)が出る															
3	痰(たん)がでたり、からんだりする															
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く															
5	頭が痛い															
6	体のだるさなどがある															
7	発熱の症状がある															
8	息苦しさがある															
9	味覚異常(味がしない)															
10	嗅覚異常(匂いがしない)															
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)															

氏名 _____ 所属 _____

連絡先(電話番号) _____

公益社団法人 日本プロスキー教師協会

【行事開催後／個人管理用】体調管理チェックシート

※行事開催終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	のどの痛みがある														
2	咳(せき)が出る														
3	痰(たん)がでたり、からんだりする														
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常(味がしない)														
10	嗅覚異常(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。