

## 2021年度 クラウンプライズ・テスト 開催要項 (道央Ⅱ サッポロティネ会場)

開催日 令和3年2月28日(日)  
会場 サッポロティネスキー場・リノアザレン  
受付場所 ゴルフクラブハウス  
申込先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目北海道建設会館8F  
札幌スキー連盟「クラウンプライズ・テスト」事務局 宛  
TEL 011-221-1661

※ 下記要項を確認し、申込書・提出書類と検定料を添えて、郵送でお申し込みください。

申込締切 令和3年2月24日(水)必着

- その他
- ◎ 提出書類の①「手続き完了証」の写しについて  
完了証は現在発行されていません。  
シミネットのマイページで「正会員」であることがわかる部分を添付してください。
  - ◎ 検定会当日、体調チェックシートをご提出ください。
  - ◎ 事前講習 令和3年2月27日(土) 詳細別紙

### 1. 主催 公益財団法人北海道スキー連盟

### 2. 主管 開催地区スキー連盟 (委託事業)

### 3. 日程

8:00~8:30 受付  
9:00 開会式  
9:30 検定

(※開会式以降の日程は各会場で掲示する)

### 4. 実技テスト種目

- ① パラレルターンノ大回り ナチュラル・急斜面
- ② パラレルターンノ小回り ナチュラル・急斜面
- ③ パラレルターンノ小回り 不整地・中急斜面
- ④ 総合滑降 ナチュラル・不整地・総合斜面

### 5. 採点基準

実技1種目あたり100ポイントとし、4種目の評価の合計が320ポイント以上をもって合格とする。

### 6. 受検資格

(公認スキーバジテスト規程第11条参照)

- (1) 受検年度のSAJ登録会員であること。(会員登録番号を有する者)
- (2) テクニカルプライズを取得していること。
- (3) 受検する年度において、事前講習2単位・4時間を修了していること。

### 7. 受検手続

- (1) 申込先  
地区連盟の完全委託事業ですので、所定の申込書に記載事項を楷書で記入し、現金書留で各会場に直接送付する。
- (2) 申込締切 各会場の実施期日の5日前
- (3) 受検料 10,000円  
※受検申し込み後の受検料は返金しない。
- (4) 提出書類
  - ① 受検年度の「SAJ会員証」又は「手続き完了証」の写し
  - ② テクニカルプライズテストの合格証の写し
  - ③ 事前講習修了証の写し(申込時の添付を原則とするが、事情がある場合は検定当日の持参を可とする。)

### 8. 合格手続

- (1) 合格者には、閉会式において合格証・バッジを授与する。
- (2) 閉会式終了後に、公認料(バッジ代を含む:7,000円)を持参して登録手続きを行うこと。  
※なお、SAJ公認料に変更がある場合には、変更された公認料(バッジ代含む)とする。

### 9. その他

- (1) 受検希望者は、必ず傷害保険に加入し、申込書に会社・記号・番号等を記入すること。
- (2) 会場によっては、日程が変更される場合があるので、予め確認すること。
- (3) 事前講習の日程については、各会場に問い合わせること。  
なお、事前講習は、1回受講するとその年度中有効なので、他の会場で受検するときは修了証を忘れず持参すること。

# クラウンプライズ・テスト受検申込書

公益財団法人北海道スキー連盟会長 殿

受検申込会場 (○印を付けてください)

・サホロ ・朝里川温泉 ・テイネ  
・カムイ ・ルスツ ・キロロ

ビブ番号

\*

○申込年月日 西暦 年 月 日

\*は記入しないでください

ふりがな				男 女	所 属 地 区 連	スキー連盟
氏名						
年齢	西暦	年	月	日生	満	歳 (2021年4月1日現在)
住所	〒 — — — — —					
電話	(自宅) TEL — — — — —			(携帯) TEL — — — — —		
SAJ会員登録番号(7桁)	登録済みNO. (当該年度の会員証もしくは手続き完了証の写し添付)					
資格	指導員とテクニカル ・ 準指導員とテクニカル ・ テクニカルのみ (該当する資格に○印)					
上記資格 取得証明	取得年月日	西暦	年	月	日	取得会場
	合格証NO.					
加入傷害保険	保険会社名					
	記号・番号					
保護者承諾欄 (12歳以下の受検者)	テスト期間中、参加者本人の責任による事故は、保護者の責任において対応することを承諾し参加を申し込みます。 西暦 年 月 日 保護者氏名 印					
事前講習会	1 受検会場で受講する			2 受講しない(受講証明書持参)		

※本年度より事前講習受講はクラウンプライズテスト受検者全員必須とします。

## 記入上の注意

1. 開催要項をよく読み、必要事項をもれなく正確に楷書で記入してください。
2. SAJ会員番号は、必ず確認の上、正確に記入してください。(不備の場合は再提出)
3. 傷害保険には必ず加入し、保険会社名、記号・番号を記入ください。

## 提出書類

1. 提出書類とは「SAJ会員証の写し、又は手続き完了証の写し」、「テクニカルプライズテスト合格証の写し」、「事前講習修了証又は写し」をいいます。

## 申込方法

1. 申込書・添付書類及び受検料を現金書留で直接、各会場に申し込んでください。
2. 一度入金された受検料は、返戻できませんのでご了承ください。

※「個人情報保護」により、この申込書(願書)に記載された個人データは、(公財)北海道スキー連盟が主催・主管・公認する事業を円滑に運営するためにのみ利用されます。

※ A4サイズにコピーをとり使用のこと。

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート 【個人用】

事業名	クラウンプライズテスト(サッポロティネ会場)
開催日	令和 3 年 2 月 28 日 (日)

- ※ 受検者、運営役員・講師の参加者全員を対象とする
- ※ 検定会当日、受付時に必ず提出して下さい
- 提出をしない場合、また、体調管理チェックシートの内容、当日の体調から、参加が望ましくないと判断した場合は、練習会への参加を認めない場合があります。

氏名		性別	※○印をつけてください
		男	受検者 ・ 運営役員・講師
連絡先	(自宅)		所属団体
	(携帯)		

※練習会10日前から記入する。 ※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

日付		体温	症状
10日前	2 / 18 (木)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
9日前	2 / 19 (金)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
8日前	2 / 20 (土)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
7日前	2 / 21 (日)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
6日前	2 / 22 (月)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
5日前	2 / 23 (火)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
4日前	2 / 24 (水)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
3日前	2 / 25 (木)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
2日前	2 / 26 (金)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
1日前	2 / 27 (土)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )
当日	2 / 28 (日)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他( )

本チェックシートは大会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、厳正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お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、大会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。

上記の内容に同意します。

令和 年 月 日 本人署名

提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。