

令和5年度 公益社団法人愛知県スキー連盟
公・準指導者養成講習会C(実技)

(ほおのき平会場)

主催 (公社)愛知県スキー連盟
会期 令和5年2月11日(土)～12日(日)
会場 岐阜県・ほおのき平スキー場
責任者 山口 実男 (公益社団法人愛知県スキー連盟 教育本部長)
主管県連役員
会長 小山 祐
副会長 大谷 一司(筆頭副会長) 石原 清史 浅田 薫夫
理事 山口 実男 齋藤 文則 早川 信明 青木 健光 福岡 優子 葛谷 聡
豊沢 和美 中垣 秀行 恩田 友明 杉山 善康 小野田 謙介
幹事 櫻本 一夫 相澤 昇

主任検定員 青山 和敏 (公財)全日本スキー連盟教育本部スキー技術員

実技講師 (公財)全日本スキー連盟教育本部スキー技術員

青山 和敏 小澤 圭 川原 幸輔 三浦 裕明

運営主任 宮原 利至 (公財)全日本スキー連盟教育本部スキー技術員

本部 雷鳥3階(ほおのき平スキー場内)

日程

2月11日(土)

8:30～ 9:00

リフト割引券配布(参加者のみ)

雷鳥3F

9:30～

実技講習

雷鳥前集合

※コロナ対策のため開会式は行いません。

※養成講習修了証を必ず持参し、講師に提出してください。

※指導計画(単元計画)(日案)、学習評価表、指導実習報告書を講師に提出してください。

2月12日(日)

9:00～

実技講習

ゲレンデ

※コロナ対策のため閉会式は行いません。講習終了後、班ごとに解散終了します。

※1日目の研修開始時に「体調チェック報告用シート」(別紙1)を、2日目の研修開始時に「体調チェックシート」(別紙2)に記入して各班講師まで提出して頂きます。各自での準備にご協力宜しくお願い致します。

※「体調チェック報告用シート」は愛知県スキー連盟ホームページ「新型コロナウイルス感染症の拡大に係る本連盟の対応について」からも印刷できます。

※「体調チェック報告用シート」については、(公社)愛知県スキー連盟個人情報保護規程に基づき、行事終了後14日間保管し、その後破棄します。

※すでにお渡ししている養成講習修了証を1日目の実技講習開始時に講師に提出してください。

2日目の講習終了時に返却します。

※指導計画(単元計画)、指導計画(日案)、学習評価表、指導実習報告書を1日目の実技講習開始時に講師に提出してください。

※スキー場のご厚意で、講習参加者の期間中リフト2日券割引券を希望者に雷鳥3で配布します
(両日とも8時30分～9時)。2日券のみの割引きとなり大人7,400円・シニア6,400円でリフト券
売り場にて購入可能です。支払いは現金のみとなります。

※班別名簿を本部内に張り出しします。各自で班を確認して集合場所にお集まりください。

※コロナウイルス対策のため、開会式・閉会式は行いません。受付は講習開始時に各班で行いま
す。

※初日は雷鳥前に集合になります。9時30分の開始に遅れないようにお集まりください。

※日程は、本部掲示を優先します。天候・ゲレンデの状況等により変更する場合があります。

※行事参加にあたって

- (1) 行事へは参加申込者のみ参加することができます。
- (2) 不正参加、もしくはそのおそれがある行為(写真の貼替、数字の改ざん等)をした場合は、
参加上の債務不履行を原因として直ちに解除します。
- (3) 本連盟の実施する各種事業では、方法、理由の如何を問わず以下の行為は禁止します。
 - ①教材の複製物を作成すること。
 - ②第三者に売却、貸与すること。
 - ③許可なく録音、録画すること。

※(公社)愛知県スキー連盟は、競技及び試技中、または講習の受講中に生じた参加者本人の傷
害、事故(加害・被害とも)について応急的な処置はしますが、その後については一切の責任を
負いません。

体調チェック報告用シート

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
℃	℃ 時 分計測	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

2. 開催日前7日以内 について、以下の質問にお答えください。

質問	回答
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のどの痛み ④倦怠感（だるさ） ⑤息苦しさ
 ⑥ 嗅覚や味覚の異常 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。

※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を防止するため、当該大会・講習会等において参加者の健康状態の把握、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（書類は2週間保管した後、破棄します）。

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。

令和 年 月 日

氏名： _____

ご協力ありがとうございました。

体調チェックシート（受講期間中）

開催期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

症状リスト

- ① 平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感（だるさ） ⑤息苦しさ ⑥嗅覚や味覚の異常
⑦ その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください）

キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	