2017年9月23日

加盟団体長 殿／公認指導員 各位

茨城県山岳連盟

指導委員長　中庭　稔

アルパインクライミング研修会の開催について

表記の件、指導員の教育と研修事業の一環として、年間事業計画に基づき指導員研修会を下記により開催します。

本研修会は義務研修対象事業です。義務研修が未了の方は是非参加されますようご案内いたします。また、加盟団体で指導的立場の方の参加も歓迎しますので、多くの方の参加をお願いします。

記

１．日　時　平成29年11月11日（土） 8:00～16:00

２．開催場所　日立市御岩山（雨天時は高原自然塾体育館で実施しますので上履き持参）

３．集合場所　日立市・本山トンネルの入四間側口横の駐車場7:45集合

４．参加費　1,000円

５．研修内容　悪場の通過方法。セルフレスキュー。制動確保。クライミングの実践（セルフ・ランニングビレイ、懸垂下降、ダブルロープの使い方など）を通じて、技術・指導方法などの確認と技術向上を図る。

６．装　備　ヘルメット、ハーネス、クライミングシューズ、皮手袋、クライミングロープ「ダブル用ロープ（無ければシングル用ロープでも可）」、確保器、下降器、カラビナ8（安全環付き×3含む）、スリング（120mm×2,

60mm×5)、救急薬品、昼食

７．問合せ・申込み先

〒309-1731　笠間市上市原475-2 指導委員会　中庭　稔まで

TEL&FAX：0296-77-3326　　 携帯：090-3069-3171

Eメール：gakuho@mvf.biglobe.ne.jp

８．申込み締切り　１１月７日（火）必着

９．参加資格　原則として公認指導員有資格者。加盟団体で指導的立場の方。

１０.保険には入りませんので、山岳共催保険等に任意で加入して下さい。

|  |
| --- |
| 　平成２９年度指導員研修会参加申込書 |
| 茨城県山岳連盟会長　二階堂　章信　殿 |  | 　 |
| 　 |  |  |  | 所属山岳会名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 |  |  |  | 申込責任者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| № | 氏　名 | 性別 | 携帯電話番号 | 資　格 | 登録番号 |
| 1 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |