

平成 22 年 10 月

指導員・上級指導員 各位

兵庫県山岳連盟 指導委員会

指導員・上級指導員の更新講習についてのお知らせ

平素は兵庫県山岳連盟の運営にご協力いただき厚くお礼申しあげます。

現在、指導員・上級指導員の認定が財団法人 日本体育協会に一本化されております。

これに伴い従来の検定会システムではなく、他のスポーツと共通の日本体育協会の検定システムとなり資格取得までに長時間の講習と実技講習の受講が必要となりました。

例えば、指導員の場合は共通科目 I で 35 時間 専門 40 時間以上の講習。

上級指導員は共通 I II で 70 時間 専門 20 時間以上の講習となります。

このように資格取得には非常な時間と費用がかかるようになりました。

この重要な資格を維持更新していくには 4 年間に最低 1 回以上の更新講習または研修会に参加する必要があります。

兵庫県山岳連盟・指導委員会としましては、平成 22 年度については、下記の通り更新講習・研修会を 2 回計画いたしましたので、更新時期の迫っている方から順次更新講習を受けていただくようお願いいたします。

記

1. 開催日 : 平成 22 年 11 月 14 日 (日) 9 : 30 集合～15 : 00 頃まで
2. 開催場所 : 神戸登山研修所
3. 講習内容 : セルフレスキューの方法
4. 受講費用 : ¥1,000 円 (岩場使用料、他)
5. 申込要領 : 受講される方は別紙申込書に記入の上
  - ① 11 月講習は 10 月中旬までに  
登山研修所宛 FAX にてお送りいただきますようお願いいたします。
6. その他 :
  - ① 登攀用具を持参して下さい。
  - ② 今後毎年 2 回以上の更新のための講習会・研修会を計画していますので、本講習会・研修会を 4 年間のあいだに 1 回受講していただくと更新講習完了となります。

以上

## 2010年11月14日指導員更新研修会参加申込書

記載日	年 月 日	講習会101114用		
氏名 (年齢)	ふりがな			性別
	( 才 )			男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日	血液型	型	身長 cm 体重 kg
住所	〒 _____			
	Tel ( ) Fax ( )			
	携帯電話 ( )			
	E-Mail			
緊急連絡先	〒 _____			
	Tel ( ) Fax ( )			
	氏名 (続柄 )			
所属山岳会				
登山歴	年	クライミング歴	年	
保険加入の有無	加入 ・ 未加入 (加入の方は以下もご記入下さい。) <input type="checkbox"/> 日本山岳協会 山岳共済 <input type="checkbox"/> 上記以外の山岳保険 <input type="checkbox"/> 傷害保険等 <input type="checkbox"/> その他( )			
保険加入申し込み	上記、保険加入の有無に関わらず別途 <b>傷害保険</b> に加入をご希望の方は、以下にご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 11月14日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※上記日程は、1日の保険料 <b>500円</b> (保険金日額 入院¥5000・通院¥3000) <input type="checkbox"/> ※上記日程は、1日の保険料 <b>2500円</b> (保険金日額 入院¥3000・通院¥2000)			

※参加申込書に記載された個人情報は、本事業においてのみ使用いたします。

### 誓約書

兵庫県山岳連盟 様

今般、貴連盟が主催する指導員研修会参加中の事故及び負傷につきましては、貴連盟に一切の責任を問わないことを誓約して参加を申し込みます。

平成 年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_ 印