

22日山協指導発第 20号
平成22年12月10日

都道府県山岳連盟（協会）
理事長 殿
指導委員長 殿

社団法人 日本山岳協会
指導委員会
委員長 永井 豊
(公印省略)

平成22年度 氷雪技術に関する指導員の教育と研修

及び主任検定員養成講習会の実施について

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃より日山協の指導者育成並びに研修活動にご尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて指導員の教育と研修事業の一環として、氷雪技術研修会及び主任検定員養成講習会を下記要領で実施致します。

実施要項の詳細は、別紙添付の通りになっております。この機会に是非多くの指導者に参加して戴きます様お願い申し上げます。

尚、別紙添付実施要項も参加者にお渡し下さいますよう重ねてお願い申し上げます。

敬具

記

1. 期 日： 氷雪技術研修会 平成23年2月11日（金）～12日（土）
主任検定員養成講習会 平成23年2月11日（金）～13日（日）
2. 場 所： 鳥取県大山
3. 実施要項及び申込みは別紙添付を参照して下さい。

平成22年度 氷雪技術研修会及び主任検定員養成講習会開催要項

主催 社団法人 日本山岳協会
主管 鳥取県山岳協会

I 研修会・主任検定員養成講習会共通事項

1 集合場所

- ・鳥取県西伯郡大山町大山情報館(Tel0859-52-2502 大山町観光案内所)
- ・アクセスー米子道米子 ICより県道24号線(大山観光道路)經由博労座駐車場まで15分
ーJR 米子駅より大山寺までバス54分

2 研修・講習場所

- ・大山自然歴史館および大山元谷小屋周辺

3 宿泊

- ・旅館にて夕食後、大山寺周辺山小屋(宿泊費込みで一泊6,000円)

4 装備品など

- ・参加者は冬山登山に適した服装・装備および次のものを準備して下さい
 - ①昼食(行動食)と非常食
 - ②冬山登攀用具一式、シュラフ、マット、洗面具、筆記用具等

5 申込み

- ・参加申込書に必要事項を記入捺印し、1/21(金)まで日山協事務局(指導)宛にメールまたは FAXにて送付
- ・Fax 03-5524-5232 eメール info@jma-sangaku.or.jp

6 現地連絡先

- ・鳥取県山岳協会指導委員長 渡辺公二氏
Tel 0859-45-3250 〒684-0072 鳥取県境港市渡町 989

7 その他

- ・山岳共済保険に加入する
- ・参加者には受講受理票及び研修・講習要項を送付する

II 研修会

1 期日

- ・平成23年2月11日(金)～12日(土) 2日間

2 参加資格

- ・公認スポーツ指導者または所属岳連(協会)会長より推薦された者

3 研修内容

- ・雪上技術の実践を通じて、支点の構築、確保およびセルフレスキュー等の問題点を検討する

4 日程

- ・2月11日10:00受付ー10:30～17:00机上および屋外で研修・講習
- ・2月12日07:00～15:00机上および屋外で研修・講習後解散

5 参加費

- ・指導者資格保有5,000円、一般10,000円

Ⅲ 主任検定員養成講習会

1 期日

- ・平成23年2月11日(金)～13日(日) 3日間

2 参加資格

- ・上級指導員以上で検定の経験のある者。または上級指導員以上で岳連(協会)会長より推薦された者

3 講習内容

- ・個々の技術講習ではなく、検定経験者およびこれから検定に携わるための方法を確認
- ・指導者に関する基準規約、養成講習会システム、体協との関わり、評価方法等

4 日程

- ・2月11日 10:00受付ー10:30～17:00机上および屋外で研修・講習
- ・2月12日 07:00～17:00机上および屋外で研修・講習
- ・2月13日 07:00～15:00机上および屋外で研修・講習後解散

5 参加費

- ・5,000円(資料代を含む)

6 レポート

- ・課題1『自分の経験に基づいて、検定評価について述べよ』
- ・課題2『指導者の養成方法について述べよ』(検定実績がない方)
- ・2000字程度および自分が行った検定実績一覧表(様式自由)を1月21日必着で参加申込書に添付して下さい(eメールにて提出のこと)

7 その他

- ・申込書には顔写真(35cm×45cm)を貼付する

日山協・研修会及び講習会受講申込書

種別(口をチェック)	
* 登攀技術(開催場所: _____)	<input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 主任検定員養成講習会
* 氷雪技術(開催場所: _____)	<input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 主任検定員養成講習会
* 上級指導員養成講習会(開催場所: _____)	<input type="checkbox"/> アルパイン <input type="checkbox"/> スポーツ
* 指導員養成講習会(開催場所: _____)	<input type="checkbox"/> アルパイン <input type="checkbox"/> スポーツ
ふりがな	写真 35×45mm
氏名	
性別 男 女	
生年月日(西暦) 19 年 月 日 満 才	
〒	写真 35×45mm
現住所	
TEL	
携帯	
FAX	
e-mail	
勤務先名	
所在地	
TEL	
所属団体名	
所在地	
TEL	
所属岳連(協会)名	
所在地	
会長名	
申込者が保有する日体協公認スポーツ指導者資格(いずれかを○で囲む)	
スポーツリーダー 指導員 上級指導員 コーチ 上級コーチ	
その他(_____) 登録番号(_____)	

上記個人情報には本目的以外には使用しません。