

平成29年度 中高年安全登山指導者講習会 「西部地区」



- 期 日 平成29年10月7日(土)～10月9日(月)
- 会 場 山口県山口市秋穂二島「山口県セミナーパーク」
陶ヶ岳(すえがだけ)連山 周辺
- 主 催 独立行政法人日本スポーツ振興センター 国立登山研修所
公益社団法人 日本山岳・スポーツクライミング協会
- 後 援 スポーツ庁 山口県
- 主 管 山口県山岳連盟

平成29年度中高年安全登山指導者講習会「西部地区」開催要項

- 1 主 旨 中高年の体力等に応じた登山の知識や技能について習得するとともに研究協議を行い、中高年登山者の養成と安全な登山の普及を図る。
- 2 主 催 独立行政法人日本スポーツ振興センター 国立登山研修所
公益社団法人 日本山岳・スポーツクライミング協会
- 3 後 援 スポーツ庁 山口県
- 4 主 管 山口県山岳連盟
- 5 期日、開催地及び参加府県
 - (1) 期 日 平成29年10月7日(土)～10月9日(月)
 - (2) 開催地 山口市秋穂「陶ヶ岳(すえがだけ)」連山周辺
 - (3) 開閉講式・講義及び宿泊場所
「山口県セミナーパーク」(ホームページ「山口県セミナーパーク」で検索)
〒754-0893 山口県山口市秋穂二島1062
Tel 083-987-1410 F A X : 083-987-1430
 - (4) 参加府県
滋賀, 京都, 大阪, 兵庫, 奈良, 和歌山, 鳥取, 島根, 岡山, 広島, 山口, 徳島, 愛媛, 香川, 高知, 福岡, 佐賀, 長崎, 熊本, 大分, 宮崎, 鹿児島, 沖縄(23府県)
- 6 日程 別紙日程表の通り
- 7 講習内容
 - 1日目
講義1 「ファーストエイド～初期対応と緊急性の見極め」(120分)
実習 「翌日のセルフレスキュー・ファーストエイド研修に向けた実技研修」(120分)
ガイダンス 翌日の実技研修について(30分)
 - 2日目
実技研修 セルフレスキュー・ファーストエイド
場所 陶ヶ岳縦走路周辺
実施内容 セルフレスキュー(応急対応・搬出法等)及び傷病者移動と管理
講義2 「登山者の膝痛対策について」(60分)
討議 膝痛体験談(解決の糸口事例)フリーディスカッション(60分)
 - 3日目
講義3 「中高年登山の現状と問題点」(60分)
研究協議 班別協議及び発表(120分)
全体講評
小林弘之(こばやし ひろゆき)
山口県山岳連盟会長

8 講師及び実技講師等

(1) 講習会講師

講義 1 水腰英四郎(みずこし えいしろう)氏
金沢大学附属病院消化器内科 医師・准教授
日本登山医学会
国立登山研修所研修講師

講義 2 守屋 淳詞(もりや あつし)氏
山口県立総合医療センター整形外科医師
山口県山岳連盟

講義 3 北村 憲彦(きたむら かずひこ)氏
工学博士 名古屋工業大学教授
国立登山研修所専門調査委員会委員長

(2) 実技講師(各課題設定ポイント)

坂口仁治 日本体育協会公認山岳コーチ
山根幸雄 日本体育協会公認山岳上級指導員
細川 功 日本体育協会公認山岳上級指導員
鹿野慶行 日本体育協会公認山岳上級指導員
大岡一史 日本体育協会公認山岳上級指導員
江本正彦 日本体育協会公認山岳上級指導員
武永計介 日本体育協会公認山岳上級指導員
他 10名 山口県山岳連盟遭難対策委員, 普及委員
補助員 4名 看護師 2名

9 参加対象等

(1) 参加対象

ア 次の①～⑤に該当する健康な者

①地域, 職域等における中高年登山クラブ(グループ)のリーダー・指導者

②都道府県山岳連盟(協会)の関係者

③都道府県・市区町村の関係者(登山担当者, スポーツ推進委員等)

④旅行会社等が主催する中高年を対象としたツアー登山の関係者(企画担当者, 引率者等)

⑤その他, 中高年登山の指導に関わる者

イ 定員 60名程度

(2) 参加申込み及び問い合わせ先

ア 上記①～⑤の該当者で参加を希望する者は, 締切日までに参加申込書(様式1)に参加者個人票(様式2)を添えて(公社)日本山岳・スポーツクライミング協会に申し込むこと。

イ (公社)日本山岳・スポーツクライミング協会は, 山口県山岳連盟と協議の上, 参加者を

決定します。

(3) 申込先及び締切日

(公社) 日本山岳・スポーツクライミング協会
〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内
電話：03-3481-2396 F A X：03-3481-2395
E-mail: info@jma-sangaku.or.jp

(4) 申込期限：平成29年9月22日(金)

10 参加費

(1) 参加費 20,000円(2泊5食, 情報交換会費, 傷害保険料, 資料代等)

(2) 振込期限 平成29年9月29日(金)

(3) 振込先

みずほ銀行 渋谷支店(店番210)
口座番号 普通預金 1323253
口座名 公益社団法人 日本山岳・スポーツクライミング協会

(4) 参加できなくなった場合の参加費の返金

(キャンセル日及び期間)

① 10月5日以前：支払済み経費, 振込手数料を除いた額を返金

② 10月6日以後：支払済み経費(交通費, 保険料等も含む), 振込手数料, 宿泊所のキャンセル料を除いた額を返金

※注：宿泊所のキャンセル料は, 下記のとおりです。

10月5日以前 無料

10月6日 70%

当日(10月7日) 70%(連絡有り)~100%(連絡無し)

11 登山時の服装及び装備等

(1) 服装：無雪期登山の服装に防寒具, 手袋, 帽子等, 寒くないようにしてください。

(2) 装備：上下式の雨着, 水筒, 磁石, ヘッドランプ, ツエルト(あれば), テープスリング(120 or 150cm×1本 60cm×1本), カラビナ(安全環付1枚 普通2枚), ナイフ, 筆記具, 地図(国土地理院発行1/2.5万「台道」), 保険証, 常備薬(救急用具), その他

(3) 行動食：2日目の昼食弁当は, 参加費に含んでいます。

12 その他

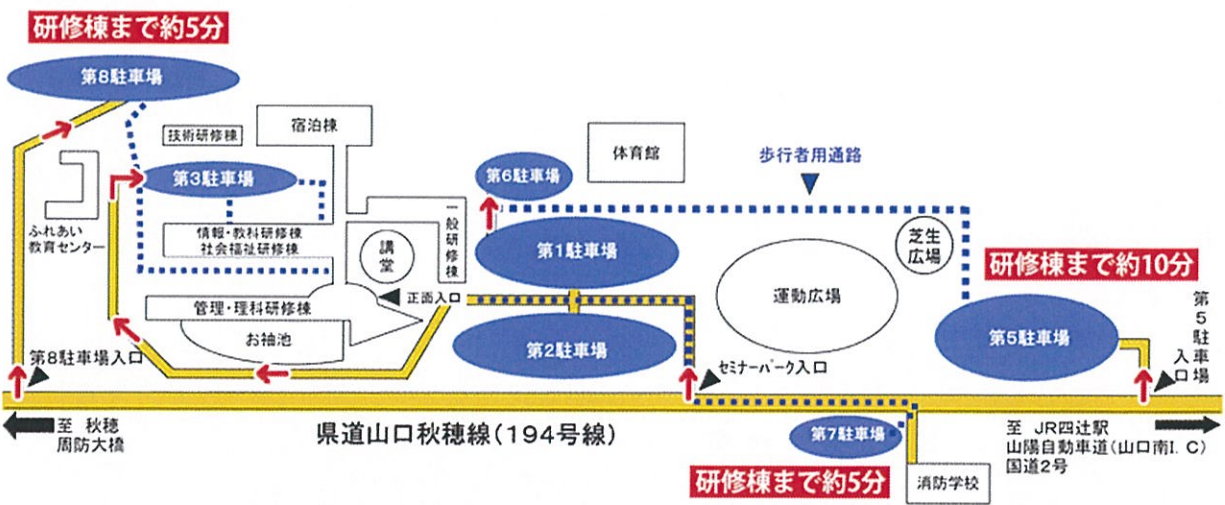
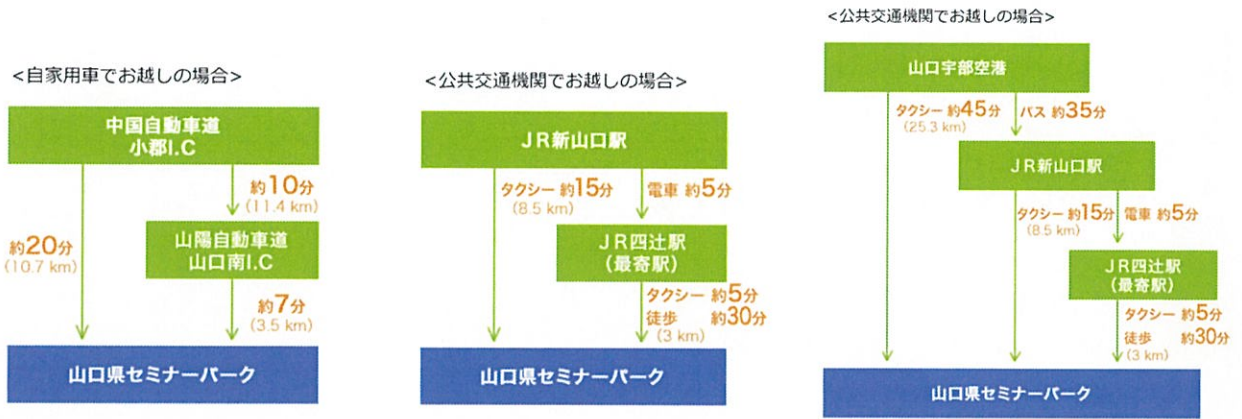
(1) 『楽しい登山』(文部科学省：ぎょうせい)を事前に学習して参加してください。

参考資料として使用する場合もありますので, お持ちの方は持参下さい。

なお, 当日受付で購入(定価1,027円)することもできますが, 事前に(公社)日本山岳・スポーツクライミング協会への申し込みが必要です。

(2) この講習会を修了された方には, 修了証が授与されます。

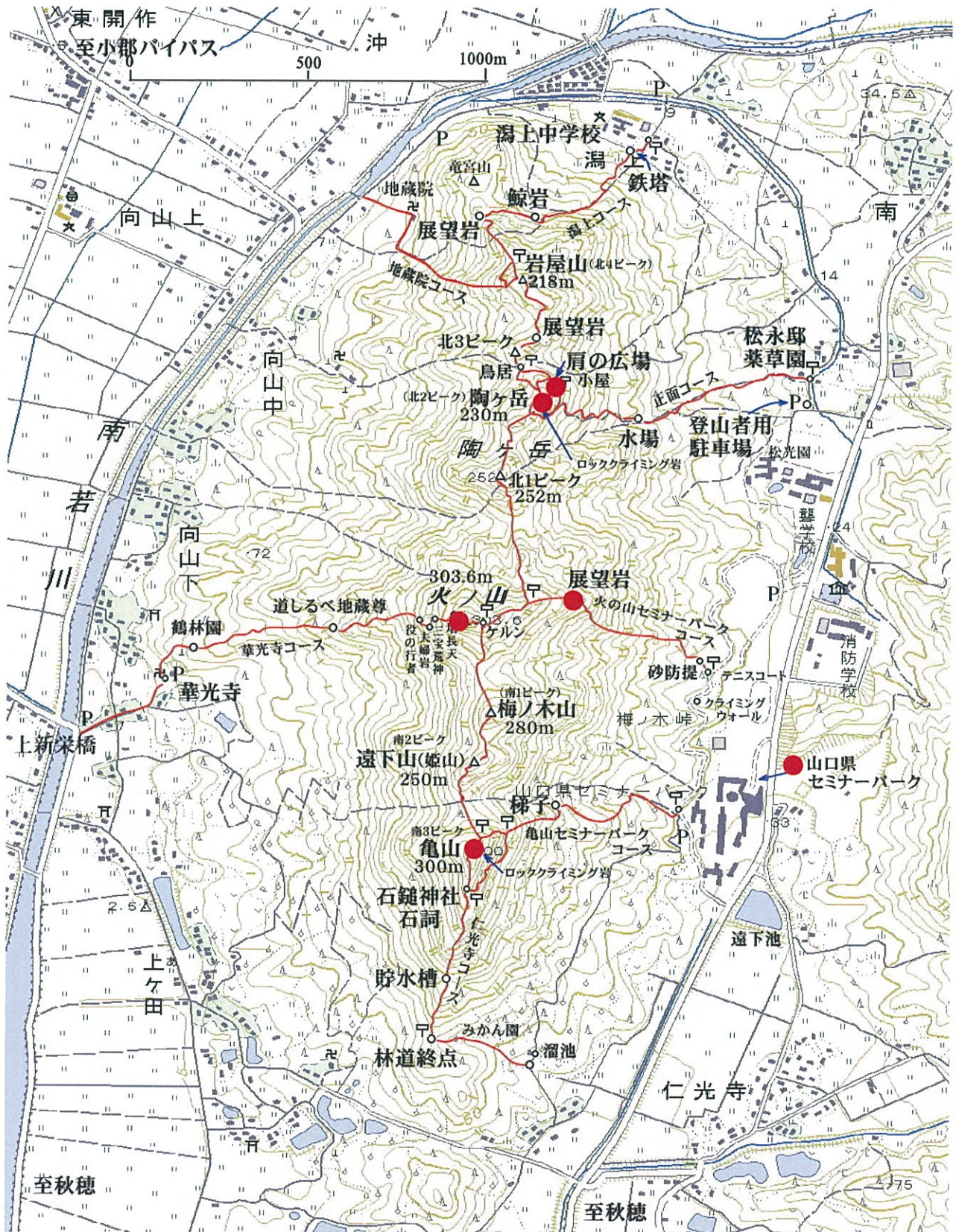
- (3) 登山口まで及び下山口からの移動はすべて徒歩になります。
- (4) 宿泊・食事については、2泊5食付きです。2日目の昼食弁当も含まれています。1日目、3日目の昼食については、各自で対応して下さい。(研修宿泊所のレストランで摂ることもできます希望者は参加申込書にご記入ください。)
- (5) 前泊・後泊については、各自で対応してください。
- (6) 会場までの交通手段は、以下の通りです。



平成 29 年度中高年安全登山指導者講習会 (西部地区) 日程表

	第 1 日目 (10/7)	第 2 日目 (10/8)	第 3 日目 (10/9)
6		6:00 起床	6:00 起床
7		7:30~8:00 朝食	7:30~8:00 朝食 チェックアウト
8		8:15 クライミング広場に集合 各隊別に集合・出発 セミナーパークより登山開始	8:30~9:30 講義 3 (60 分) 「中高年登山の現状と問題 点」
9		①A 隊 ②B 隊	講師:北村憲彦氏 名古屋工業大学教授
10	10:00 関係者打合せ	「各隊でセルフレスキューと ファーストエイド」研修	9:40~11:10 研究協議 まとめ・休憩 テーマ「登山中の転倒・滑落・ 転落を防ぐには」
11		昼食は弁当	11:20~11:40 研究協議発表 11:40~12:00 全体講評 12:00~12:30 閉講式
12	12:30 受付 13:00 開講式	「各隊でセルフレスキューと ファーストエイド」研修」	12:30 解散
13	13:30 講義 1 (120 分) 「ファーストエイド ～初期対応と緊急性の見極め ～」		
14	講師:水腰英四郎氏 金沢大学附属病院医師 准教授/日本登山医学会	14:30 陶ヶ岳出発 15:00 セミナーパーク着	
15	15:30 終了 15:40 実技研修 (120 分)	15:30 講義 2 (60 分) 「登山者の膝痛対策」 講師:守屋淳詞氏 (山口岳連) 整形外科医	
16		16:30 膝痛改善体験談フリーデ ィスカッション (60 分)	
17		17:30 終了 17:45 休憩・入浴等	
18	17:40 終了・ガイダンス 18:00 入浴 18:30 夕食	18:30 夕食情報交換会	
19			

陶ヶ岳連山コース図



平成 29 年度中高年安全登山指導者講習会 (西部地区) 参加申込書

都道府県 _____

記載者職・氏名 _____

連絡先 _____

申込 No	氏名	所属山岳会等	テキスト 購入希望	昼食	
				7 日	9 日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

◎申込書提出先

〒150-8050 渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内 (公社) 日本山岳・クライミング協会

TEL 03-3481-2396 FAX 03-3481-2395 Eメール info@jma-sangaku.or.jp

◎申込期限 平成 29 年 9 月 22 日 (金)

(参加者から取得した個人情報については、本来の目的以外に使用せず取扱いには十分注意を払います)

(各種希望者につきましては○印をお書きください)

平成 29 年度中高年安全登山指導者講習会 (西部地区) 参加者個人票

ふりがな		昭・平 年 月 日生 (満 歳)	男	血液型 Rh+ - ()型
氏名			女	
所属団体名 (山岳会等)				
自宅住所	〒			
自宅電話番号				
携帯電話番号				
緊急時の連絡先	〒 Tel			
勤務先名				
勤務先住所	〒			
勤務先電話番号				
参加目的 (学びたい内容)				
公認スポーツ指導員	資格 ある・なし	番号		

(参加者から取得した個人情報については、本来の目的以外に使用せず取扱いには十分注意を払います)