## 令和6年度 登攀研修会 ~クライミングにおけるセルフレスキュー~

### 開催要項

(主催:一般社団法人 広島県山岳・スポーツクライミング連盟)

#### 1 主旨

登攀で必要な技術の習得、及び安全登山を推進し、また指導者の養成と指導員の拡大を図る。 なお、本研修会は日本スポーツ協会公認山岳指導員資格更新登録の為の義務講習を兼ねています。

#### 2 期日

令和6年9月29日(日)

#### 3 場所・受付

集合場所:広島県大竹市栗谷町 三倉岳(休憩所前駐車場」)

※駐車台数に限りがありますので乗合集合にご協力ください。

集合時間: 8時30分

#### 4 応募資格及び定員

(1) 応募資格: 山岳保険加入者で次の全てに該当する方。

ア 広島県山岳・スポーツクライミング連盟所属団体会員、個人会員及び一般

- イ 登攀技術をお持ちの方(リードクライミングが出来る方)
- ウ 将来登山活動の技術指導的役割を担う方

#### (2) 定員

16名

※ 定員になり次第締め切ります。

#### (3) 実施内容

クライミングにおけるセルフレスキュー(ラッペルのトラブルからの登り返し ほか) ※ロープワークを含む登攀(クライミング)の基礎技術を習得済の方を対象とします。

#### 5 研修スタッフ

(一社) 広島県山岳・スポーツクライミング連盟 指導員及び指導部スタッフ

#### 6 研修日及び内容

別表―1 (天候などの条件で研修内容は変更となる場合があります。)

#### 7 参加申し込み

(1) 申し込み方法:別紙申込書により、郵送、FAX又はメールにて申し込むこと。

申し込み期間: 令和6年9月1日(日)~9月13日(金) (先着順)

注:期間外での申込は無効とします。

(2) 申込先: 〒733-0011 広島市西区横川町2-4-17

(一社) 広島県山岳・スポーツクライミング連盟 事務局

TEL·FAX: 082-296-5597 E-mail: hgakuren@lime.ocn.ne.jp

#### 8 その他留意事項

#### (1) 参加費:

一般10,000円 学生:5,000円(18歳未満は親権者の同意書が必要) 広島県山岳・スポーツクライミング連盟所属団体員及び個人会員:5,000円

- (2) 支払方法: 当日の受付時に集金します。
- (3)研修会持参用具:別表2
- (4) 雨天の場合: 研修会前日9月28日(土)昼(11時以降)の気象庁の天気予報で研修会当日6

~12時・12~18時の降水確率が60%以上の場合は、自動的に中止します。 ※ 気象庁IP (広島南部): <a href="https://www.jma.go.jp/bosai/forecast/#area\_type=class20s&area\_code=3421100">https://www.jma.go.jp/bosai/forecast/#area\_type=class20s&area\_code=3421100</a> なお、中止の場合は、前日9月28日(土)19時までに「広島県山岳・SC 連盟」のIP「最新ニュース」にも記載します。ただし、当日集合時に天気急変等で主催

者が実施困難と判断した場合は、中止の場合もあります。



← 岳連服



← 気象庁IP

#### 別表1 研修日及び内容

月日	晴間	研修内容
9月29日(日)	8:30 ~	受付開始
	9:00 ~ 12:00	屋外研修(行動食)
	$13:00 \sim 15:00$	屋外研修
	15:30	修了式・解散

<sup>※</sup>天候や参加者の技術に応じて現地判断で研修内容を変更する場合があります。

#### 別表2 研修会持参備品(◎必要なもの、○あればよいもの)

持参するもの		
行動食	0	
筆記用具	0	
救急用品	0	
ザック	0	
雨具(上下)	0	
ヘルメット	0	
カラビナ 2個以上 環付カラビナ3個以上	0	
スリング (60cm×2、120cm×1 もしくは 60cm×4 以上)	0	
ハーネス・PAS、ビレイデバイス、フリクションコード、手袋	0	
クライミングシューズ	0	
クイックドロー 2個以上	0	

## 集合場所



Google マップ



# 一般社団法人 広島県山岳・スポーツクライミング連盟 事務局 宛(Eメール. hgakuren@lime.ocn.ne.jp FAX.082-296-5597)

令和6年	E9日	н
コルロロー	トンハ	— Н

	Г	令和6年度	登攀研修会」	参加申込書		,,,
フリガナ 氏 名						性別
生年月日	(西暦)	年 月	日	(満	歳)	男
	住所 〒					女
連絡先	Tel(可能で	あれば携帯)				
	Fax (E-mail†	闌を記入され	た方は記入不勢	要)		
	E-mail					
緊急連絡先	名前				(関係	)
	Tel					
所属団体	名称					
	(一社) 広!	島県山岳・ス		ミング連盟	加入・	非加入
登山経験	クライミング0	)経験:(岩の	ベ	回・人工壁のベ	[	回)
保険加入先	保険名			ス	No.	
	・山岳コーチ2		巻をお持ちの方はご言 クライミングコ	込下さい。 一チ 1・スポーツ	クライミンク	"コーチ 2 )
通信欄						

上記個人情報は本目的以外には使用しません。