

平成26年度 冬山遭難防止研修・講習会 実施要項

関係各位

平成26年10月吉日
埼玉県山岳連盟
遭難対策委員会

紅葉の季節を迎え、日々寒さを感じる季節となっております。皆さま冬山に備え忙しい日々をお過ごしのことと存知上げます。

さて、お知らせの時期が少し早いのですが、今年も「冬山遭難防止研修・講習会」を下記のとおり開催致します。会場の都合により、昨年より半月遅めの開催となります。

貴山岳会におかれましては会員にご連絡していただき、お誘いあわせのうえ、多数のご参加をお願い致したく連絡致します。

記

1. 要旨

冬山シーズンを前に埼玉県山岳連盟加盟団体及び関係諸団体の救急講習会及び遭難防止講習、並びに講演会を行い遭難防止を図る。

2. 期日

平成26年12月13日(土) 9:00～17:00

平成26年12月14日(日) 9:00～16:00

3. 会場(予定)

12月13日(土) 埼玉県スポーツ研修センター 301・302 講座室

12月14日(日) 埼玉県スポーツ研修センター 301・302 講座室

埼玉県上尾市東町3-1679

Tel:048-774-5551 Fax:048-774-5550

4. 参加費

講習会参加	1日間参加 1,500円	2日参加 2,000円
研修参加(指導員資格者のみ)	1日間参加 800円	2日参加 1,000円
一般参加(県岳連会員以外の方)	1日間参加 2,000円	2日参加 2,500円

※参加費は、会場費及び機材費にあてます。

5. 内容

1) 平成26年12月13日(土) 9:00～17:00

I 救急医療講習「山岳における救急医療」 講師: 恵 秀彦 氏

※主催者側で班分けをさせていただきます。

2) 平成26年12月14日(日)

II 縦走路および岩場でのレスキュー技術講習会 9:00～11:30

※レスキューに必要なロープワーク及びロープの利用方法、間違えやすいロープワーク等

III 埼玉県警山岳救助隊講演会 12:30～15:00

「秩父管内における山岳事故状況(仮名)」

6. 参加者資格

埼玉県山岳連盟加盟者および一般登山者で遭難防止に関心のある方

7. 参加連絡

同封の参加申込書をファックスにて申し込みください。

Fax 03-3706-4375

問い合わせは 090-6049-5842 瀬藤 までお願い致します。

8. 参加申込み締め切り 平成 26 年 12 月 10 日

9. スケジュール (一部変更する場合があります)

12月14日(土)		12月14日(日)	
午前 301・302	午後 301・302	午前 301・302	午後 301・302
救急医療講習 全体講義	クラス別講習 1班 初めての方 2班 2度以上参加の方 総合シュミレーション	クラス別講習 1班 主に縦走の方 2班 主にクライミングの方	埼玉県警 山岳救助隊講演会

10. その他

スポーツ研修センターで昼食がとれます。

昼食 750円 (要予約 10時前までに予約すれば OK で、予約しない場合はとれない可能性があります)

13日(土) 宿泊の予約を入れてあります。遠方の御方は御連絡ください。(要予約)

< 講師：恵 秀彦 氏 >



メディックワークス代表
ヤマケイ登山教室講師
MFA インストラクター・トレーナー
DAN ジャパン酸素供給法インストラクター
・トレーナー

日本赤十字社救急法指導員
米国心臓協会.. BLS for HCP インストラクター
元・米国ワシントン州認定救急医療士
(公社) 日本山岳協会遭難対策委員会、
医科学委員会常任委員
(社) 日本山岳会指導員会、医療委員会委員
日本勤労者山岳連盟顧問

1 1. 用意する物

	12月13日(土)		12月14日(日)	
	午前	午後	午前	午後
筆記用具	◎	◎	◎	◎
三角巾	◎	◎		◎
テーピングテープ(3.5mm)2本程度	◎	◎		◎
包帯 2本程度	◎	◎		◎
ナイフ(はさみ)	◎	◎		◎
ザック 20ℓ以上 50ℓがベター	◎	◎		◎
雨具	◎	◎		◎
細引き	◎	◎		◎
新聞紙 1紙程度	◎	◎		
週刊誌	○	○		
コンビニ袋(2枚程度)	◎	◎		◎
ストッキング(1本程度)	○	○		
ストック	○	○		○
タオル	◎	◎		◎
マット類	◎	◎		◎
ツェルト	○	○		○
ザイル(使い古しでOK)		○		○
シュリング 120cm、150cm 数本		○		○
スリング 120cm、150cm 数本		○		○
カラビナ 3~10枚		○		○
ハーネス				
汚れても良い上下(カト不可)	◎	◎		◎
その他 普段山へ持っていく物		○		○
これは便利と思われるもの	○	○		○

◎：必携 持参ください

○：お持ちの方は持参してください。新規に買う必要はありません。

※講習内容により使用しない物もあります。

参加申し込み

団体名

氏名	12月13日		12月14日	
	I 一般医療 応急手当	II 一般医療 シミュレーション	講演会	レスキュー講習会
参加者小計				

※参加該当の場所に○を記入してください。

申し込み責任者 _____

連絡先(電話) _____

FAX 03-3706-4375