

「第4回 TCJ インストラクターの集い」開催のお知らせ

第3回目のインストラクターの集い（2017年1月28-29日）に引き続き、第4回目を開催することになりました。今回は今までの懸案事項を協議し代表、副代表の合意のもと決定してきたものを少しずつ具体化し実施へ向け動けるように体勢を整えていくようなミーティングとしていきたいと思っております。参加しているインストラクターの皆さんも自主的に委員会に所属しその中で少しずつ動き始めています。

引き続き、講習内容のアップデートされた部分の再確認や新しい情報の提供、様々な事例検討を行いインストラクターが連携し、よりよいTCJを目指すことを目的とし、開催いたします。

インストラクターの皆様が中心となり、TCJが更に前進していける体制を作っていきたいと考えておりますので、遠方の方にはご負担をお掛けいたしますが、出席率100%目指し全員のインストラクターがこの会に集える事を期待しています。

TCJ 創業者 ジョン ギャスライト

日 時：	2017年 9月30日（土）～10月1日（日）1泊2日
	1日目 8：30 集合 21：00 終了 宿泊
	2日目 9：00 開始 17：00 解散予定
会 場：	愛知県春日井市少年自然の家
	住所：〒487-0031 愛知県春日井市廻間町 1102-1 電話：0568-92-8211
宿 泊：	春日井少年自然の家 http://www.sporofure-kasugai.or.jp/natures/
主 催：	ツリークライミング®ジャパン ジョンギャスライト TREE CLIMBING®JAPAN 創業者 代表
全体進行：	イントラミーティングチーム（藤井拓郎・松野陽平）
参加対象：	TCJ 公認インストラクター
参加費：	¥10,000ー（1泊2日 食事・宿泊費・保険料込み）
内 容：	・各チームからの提案事項審議 ・全体の運営体制について協議 ・各講習会アップデート事項の確認 ・インストラクター懇親会 ・その他
持ち物：	TCJ オフィシャル講習会テキスト一式、第2回・第3回議事録資料、筆記用具、TCJ ユニフォーム&ライセンスカード（集合写真撮影あり）、洗面用具（シャンプー、石鹸、バスタオル）、寝袋等（ブランケットがありますが、寒いので）
締 切：	2017年8月末日
申込方法：	出欠確認用紙にご記入の上、EmailにてTCJ事務局迄 info@treeclimbingjapan.org お申込み下さい。

【問い合わせ先】

〒480-1201 愛知県瀬戸市定光寺町323-4

ツリークライミング®ジャパン事務局

TEL 0561-86-8080

FAX 0561-86-8580

Email info@treeclimbingjapan.org



■ 第4回 TCJ インストラクターの集い 出欠確認表 2017/9/30-10/1 (土-日) ■

開催地：「春日井市少年自然の家」

氏名 (フリガナ)		出欠確認	出席	性別	男
		血液型		年齢	歳
会員番号	J-00	生年月日			
〒	-	フリガナ			
住所					
携帯電話		FAX 番号			
E-mail		職業			
イントラミーティング所属委員会		イントラ取得年		年	月

*参加するにあたり質問&提案事項がありましたら記入してください。

■ 参加同意書 ■

私は、ツリークライミングジャパン公認インストラクター・TCJ本部主催・実施する 2017年9月30日・10月1日開催の【インストラクターの集い】に参加するにあたり以下の事を同意します。

1. ツリークライミングには生命の危険が伴うこと、他人に損害を与える危険があることを承知し、また安全を確保する技術が完全で無いことも認識しています。そして、ツリークライミングの危険性と自然の厳しさを十分理解した上で参加します。
2. 主催者・利用施設管理者が定めた全ての規則、指示に従います。
3. インストラクターの集い開催中、私個人の所持品に対しては自己の責任において管理します。
4. インストラクターの集い開催中に負傷又は死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族保護者等の関係者は、その原因の如何を問わず研修会開催傷害保険による保険給付の他は主催者及び講習会関係者に対し一切の補償請求を致しません。
5. インストラクターの集い中の全ての行為は実施者や主催者から強制されて行うものではなく、私の意思によって行われるものであり、研修には万全の体調、装備で臨みます。
6. インストラクターの集い開催中に、私が負傷したり事故に遭遇したり、或いは発病した場合の医療に関わる処理については、その一切を主催者に委ねます。
7. インストラクターの集いに関連するラジオ放送、テレビ放送、新聞等に私の名前及び写真の使用を了承します。

※同意書ご署名欄は研修会当日ご記入いただきます。

同意日： 年 月 日 同意者氏名：

●プライバシー方針について

記載されました個人情報は当講習会に関する連絡・記録・アンケート及び講習会後のTCJからのお問合せなどに使用します。記録された情報は他に流用いたしません。また、TCJは法令に定める場合を除き個人情報を、事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供しません。この申込書の個人情報をご記入いただけない場合は、講習会に必要な事前準備が出来ないことにより円滑な講習活動ができなくなり、十分な講習の効果やサービスが受けられなくなる可能性が生じます。また、当事者間の事故やトラブルの発生時にも参加の証明などが困難となります。