

アドバンスドツリークライマー資格試験のお知らせ

DRT・SRT を修得し、実践できる優れた技術を有するツリークライマーに対して認められる資格であるアドバンスドツリークライマー資格試験を開催いたします。

DRT・SRT を修得し、さらに上級技術レベルを確立した方に向けての資格試験となります。
この機会に日頃の成果を発揮して、さらに上の資格を目指してみませんか？

日 時： 2018年9月16日（土）

8：30集合 TCJ 本部 事務局前

9：00開始～17：00終了予定

会 場： ツリークライミング®ジャパン本部 事務局 周辺の森

愛知県瀬戸市定光寺町323-4

定 員： 10名

参加条件： ①ツリークライマー資格以上の TCJ メンバー

②ご自身のツリークライミングギア所有

受 験 料： 16,000 円 （保険料含む） 再受験 10,500 円 （保険料含む）

試験内容： スローライン・ツリーポート・ツリーレスキュー

アドバンスドツリークライミングスキル

HP に掲載されている「アドバンスドツリークライマー検定試験内容」

<http://www.treeclimbingjapan.org/licence.html>

をよく読み練習してご準備ください。

申込方法： TCJ 本部事務局に申込書記入の上メール、又はファックスでお申込み下さい

締 切 り： 2017年9月1日（土）厳守

持 ち 物： 保険証（またはコピー）・ギア一式（ギアチェックリスト参照）・昼食・飲物等

キャンセル料： 開催日5日前（9/11）以降にキャンセルされた場合はキャンセル料が発生いたします。

※開催5日前まで無料、4～3日前まで30%、2日前まで半額、前日及び当日は全額負担となります。

『アドバンスドツリークライマー』とは

ツリークライミング®ジャパンが認定する公式資格で、ベーシックツリークライマー、ツリークライマー講習を修了し、更なる高度なツリークライミングテクニックを有するものに与えられる資格です。

合否通知： 2週間程で郵送にてお知らせいたします。

合格した方： 登録料（6,500 円）をお納め頂きますと、その後認定証が発行されます。

不合格の方： 各合格科目は受験後1年間有効で、その間は不合格科目のみの再受験が可能です。



TREE CLIMBING® JAPAN

ツリークライミング®ジャパン

〒480-1201 愛知県瀬戸市定光寺町 323-4

Email info@treeclimbingjapan.org TEL : 0561-86-8080 FAX : 0561-86-8580

■ アドバンスドツリークライマー資格試験申込書 ■

氏名 (漢字)		性別	男・女	J-	
		血液型	型	年齢	歳
(0-7字)		生年月日	19 年 月 日		
〒	フリガナ				
住所					
<input type="checkbox"/> 初受験	<input type="checkbox"/> 再受験 (前回受験日 年 月)		再受験項目	<input type="checkbox"/> スローライン <input type="checkbox"/> ツリーポート <input type="checkbox"/> ツリーレスキュー <input type="checkbox"/> アドバンスドツリークライミングスキル	
電話番号		FAX 番号			
E-mail		携帯電話			
職業		HP にお名前 記載希望	する しない		
■ 参加同意書 ■					
<p>私は、ツリークライミング®ジャパンが主催し、その公認インストラクターが実施する <u>2018年9月16日</u> に開催されるアドバンスドツリークライマー資格試験】を受験するにあたり以下の事に同意します。</p>					
<ol style="list-style-type: none"> 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. 主催者が定めた全ての規則、指示に従います。 3. 資格試験開催中、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. 資格試験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傷害保険による保険給付の他は、主催者及び関係者に対し一切の補償請求を致しません。 5. 資格試験開催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、資格試験には万全の体調、装備で臨みます。 6. 資格試験開催中に、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. 資格試験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。 					
<p>※同意書ご署名は試験当日にご記入いただきます。</p>					
<p>同意日： 年 月 日 同意者氏名： _____</p>					
● プライバシー方針について ●					
<p>掲載されました個人情報は当資格試験に関する連絡・記録・アンケート及び資格試験後の 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かった場合は、資格試験に必要な事前準備が出来ないことにより円滑な活動ができなくなり、十分な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などに参加の証明が困難となります。</p>					