

レスキュー講習「ラフトボート操船講習（1日）」 要項

■ 開催場所

埼玉県秩父郡長瀬町もしくは群馬県利根郡みなかみ町

■ 料金

15,000円 / 1名

※保険については、個々にご加入下さいます様お願い申し上げます。

■ 催行人数

4名～

■ インストラクター

豎村 浩一

【ラフトボート操船講習ベーシック】

参加に際しては、流水力学、基本装備、リスクのLow to High、を理解した上で、基本的なスイムが出来る事。

1. ボート、パドルの特性と使用方法
2. クルーポジションでの基本事項
 - ① クルーポジションでの漕ぎ方、安全姿勢
 - ② 落水時の対応
 - ・ ボートへの引き揚げ方と注意点、登り方
 - ・ WWFP(ホワイトウォーターフローティングポジション、急流安全漂流姿勢)と、アグレッシブスイム
 - ・ スローロープの使い方
3. ラダーポジションでの基本事項
 - ① ラダーポジションでの基本姿勢
 - ② 5種類の基本パドリング
 - ③ フリップとフリッパーカバー
 - ④ ラップとハイサイド

4. ダウンリバー

- ① クルーコントロール
- ② 流れの見方、読み方
- ③ 波へのボートの当て方
- ④ エディーイン・ストリームアウト
- ⑤ フェリーグライド
- ⑥ 浅瀬での注意点
- ⑦ 急流の越え方、よけ方

【ラフトボート操船講習アドバンス】

参加に際しては、「ラフトボート操船講習ベーシック」を理解している事。

1. アドバンスシチュエーションでのボートコントロール
2. シナリオ実習（リクエストベースで）
 - 例 1. 陸上からアクセスの出来ないウィークサイドへのアプローチ
 - 例 2. 陸上からアクセスの難しい川の中の構造物へのアプローチ
 - 例 3. 遭難者の行方予測とボートによる搜索、救助
- OP. ナイトダウンリバー

■プログラム受講のお申し込み方法について

- 1) 受講をご希望の方は、まず下記の受付にお電話にて希望されるプログラムコース、および希望日程をお知らせください。その段階で、開催の可否およびコースの空き状況をお知らせいたします。
- 2) 申込書が到着した時点で仮予約となります。
- 3) 受講料の入金確認をもって本申込とさせていただきます。なお、料金の当日受付は行いません。また誠に恐れ入りますが、振込手数料はご負担下さい。

【ご注意】

開催決定連絡後、5日以内に振込み手続きを行ってください。

5日以内に入金の確認ができない場合は、予約が取消になる場合もございますので、ご注意ください。

なお、領収書が必要な方は事前にお知らせ下さい。

●受付

東京都武蔵野市吉祥寺本町 2-26-12-203

有限会社フィールドワークス

●電話番号：0422-23-0056

●FAX 番号：0422-23-0057

●お振り込み先

三菱東京 UFJ 銀行 吉祥寺支店（普通）2419781（ユ）フィールドワークス

■お申し込み後のキャンセルについて

受講希望者のご都合で、キャンセルを行う場合は、以下のキャンセル料を頂戴することがございます。ご了承ください。

講習開催初日の 5～9 日前 50%

講習開催初日の 4 日前 100%

* 悪天候などにより講習予定日に講習が実施できない場合は中止とし、全額返金いたします。

なお、受講者の希望により受講を他の講習予定日に振り替える場合は、その日まで料金をお預かりすることも可能です。

■ 集合場所と集合時間について

※都度ご確認下さい。

■ 宿泊と食事について

※講習期間中の宿泊および食事については、各自のご手配となります。

■ 講習会に必要な持ち物

- ・ スイフト用ヘルメット
- ・ PFD
- ・ スローバッグ
- ・ ウェットスーツ
- ・ ウェットシューズ

※レンタル品もございますので、ご相談下さい。

レスキュー講習「ラフトボート操船講習」

申し込み用紙 兼 参加承諾書

申し込み日	年	月	日
受講日	年	月	日
お名前	氏	名	
ローマ字			
年齢	歳	性別 (○をつけてください)	男 ・ 女
ご自宅住所	〒		
ご自宅電話番号		FAX	
携帯電話番号		E-MAIL	
職業		勤務先名	
勤務先住所	〒		
勤務先電話番号			
緊急時の連絡先と氏名			

レスキュー講習「ラフトボート操船講習」を受講するにあたり、私は以下のことを認識いたします。私は、私の意志に基づいて上記の講習会に参加申し込みを行います。私が参加する講習会には、一般的な怪我・打撲・捻挫・骨折等もとより、死亡事故・後遺症障害が容易に発生する危険性が存在していることを認識しています。万が一、私のミスにおいて講習中に私が死亡や後遺症障害を含む事故・アクシデントに遭遇しても、私は講習の実施者や主催および主管法人およびその協力者に対して責任を追及することはいたしません。また、講習中に私が第三者に対して損害を与えた場合は、その損害賠償の責任は私に存在するものであることを認識いたします。あわせて、講習中のすべての私の行為は、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、講習には万全の体調・装備で臨むことを誓います。私が満20歳未満の場合は、私の講習参加の事実は私の親権者または後見人が認知・同意したものであることを誓約いたします。なお、私が既婚の場合、私の講習参加の事実は私の配偶者が認知・同意したものであることを誓約いたします。

誓約者氏名 _____ 誓約日 (西暦表記) _____ 年 月 日

必要事項記入のうえ、ファックスしてください。FAX : 0422-23-0057 (送り先 : 有限会社フィールドワークス)

個人情報の取り扱いについて

記載された個人情報は、責任をもって管理し、講習会に関する業務以外では使用いたしません。