

# 2021年度 冬山遭難防止研修・講習会 実施要項

関係各位

2021年11月吉日  
(一社)埼玉県山岳・SC協会  
遭難対策委員会

暑い夏も終わり寒さ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(一社)埼玉県山岳・SC協会加盟団体及び関係諸団体の救急講習会を行い遭難防止を図る。

### 2. 期日

2021年12月11日(土) 9:00～17:00(講義内容より延長もあり得ます)  
本年度は会場の関係で今年は11日のみとなります。

### 3. 会場

12月11日(土) 埼玉県県民活動センター209 講座室

〒362-0812 埼玉県北足立郡伊奈町内宿台 6-26  
電話:048-728-7112 FAX:048-728-7130



### 4. 参加費及び募集人員

#### 1) 講習会参加費

一般参加(県山協会員以外の方) 1日参加 2,000円

加盟団体参加 1日参加 1,500円

研修参加(指導員資格者のみ) 1日参加 1,000円

※参加費は、会場費及び機材費にあてます。

2) 募集人員 定員 40名

### 5. 内容

救急医療講習「山岳における救急医療」

講師: 恵 秀彦 氏



※1 コロナの状況によりデモンストレーション主体となる場合があります。

※2 主催者側で班分けを行うことがあります。

※3 講師が変更になる場合があります。

6. 参加者資格

(一社)埼玉県山岳・SC 協会加盟者及び一般登山者で遭難防止に関心のある方

7. 参加連絡

参加申込書をファックス又はメールにて申し込みください。

Fax 03-3706-4375 メール setou@tkc21.co.jp

問合せ先 瀬藤 までお願い致します。

Tel 070-4136-8884 メール setou@tkc21.co.jp

8. 参加申込み締め切り **2021年12月7日**

締め切り前でも定員に達した場合は、お断りする場合があります。

9. スケジュール (一部変更する場合があります)

12月11日(土)	
午前 209 講座室	午後 209 講座室
救急医療講習 全体講義	救急医療講習 全体講義 時間により 参加者選抜で総合シュミレーションを行います

10. その他

センターのレストランで昼食がとれます。当日早めであれば申込できます。  
遠方の参加者で宿泊を希望される方は早目にご連絡ください。

**コロナ感染対策に関する注意事項**

参加者は、1週間前より体温を測定し異常のある方は参加ご遠慮願います。

当日、参加者の体温を測定し、37.5度以上の方の参加をご遠慮する場合があります。

換気の為、窓を開ける場合がありますので防寒対策をお願いいたします。

手洗いの消毒薬を用意しますので入室前の消毒をお願いいたします。

講習会参加後1週間以内にコロナ感染が確認された場合は、主催者にご連絡ください。

コロナ感染状況により、講習会の中止があり得ますので連絡先を必ず記入願います。

1 1. 用意する物

	12月11日(土)	
	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)	○	○
シュリング又はスリング 60~180cm 3本程度	○	○
カラビナ 3枚程度(環付1枚含む)	○	○
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	○	○
※講習内容により使用しない場合もあります。		

◎：必携 持参ください

(注 特に 三角巾、包帯、テーピングテープは必ずご持参ください。忘れた場合の貸し出しは行いません)

○：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。

## 2021年度 冬山遭難防止研修・講習会 申込書

団体名 \_\_\_\_\_

連絡責任者氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

アドレス \_\_\_\_\_

氏 名	指導委員No.	12月 11日	
		I 救急手当	II 救急手当 シュミレーション
参加者小計			

- ※1 参加該当の場所に○を記入してください。
- ※2 名札を作成しますので名前は良く判るように記載ください。

FAX 03-3706-4375

メール setou@tkc21.co.jp