



ツリークライミング®体験会

金沢大学角間の里へ

ツリークライミング®指導：ファシリテーター河崎仁志（ツリークライミング®クラブ員）



「一緒に登ろう！」



「ツリークライミング®」で今までとは違った世界を体感する!

ツリークライミング®は専用のロープやサドル(安全帯)、安全保護具を利用して樹に登り、樹や森、自然との一体感を味わう体験活動。「樹上から」という今までとは違う視点で森を見たり、五感を使って樹上の自然を体感すると新しい発見があるはず。家族や友だちと同じ樹に登って時間を過ごしたり、ツリーボート(ハンモックの一種)を使って樹の上でキャンプをしたり、バードウォッチングや自然観察をしたりと、楽しみは無限に広がる。とにかく、みんな登ってみたい?

- ① 6月7日(土) 午前の部 10:30～12:00
午後の部 13:30～15:00
- ② 7月5日(土) 午前の部 10:30～12:00
午後の部 13:30～15:00
- ③ 9月6日(土) 午前の部 10:30～12:00
午後の部 13:30～15:00

- 参加費 ひとり500円 ●各回定員 10名(先着順)
- 対象 6歳～おとな(小学生以下は保護者同伴)
- 服装 運動しやすい服装(長ズボン)、運動靴 ※黒い服装は避けてください。
- 持ち物 軍手(あれば滑り止め付)、飲み物、タオル
※ヘルメットを着用するため、髪が長い方はゴム等で結んでください。
- 集合・会場 (集合)金沢大学創立五十周年記念館「角間の里」(会場)「角間の里」周辺
- 受付 各回とも開始30分前より
- 申込み 開催日3日前までに、Eメール、電話、FAXにてお申し込みください。
詳細は裏面をご覧ください。
- 開催中止の場合 当日朝7時30分ころ、代表者の方に連絡します。



ご注意

①気象条件により中止となる場合があります。実施状況は当日代表者に連絡いたします。②体験活動開始後の中止については、返金いたしません。③事前に傷害保険に加入し、万が一の場合はこの補償範囲内とし、これ以降の一切の責任は負いかねますのであらかじめご了承ください。



主催 NPO法人角間里山みらい
〒920-1301
石川県金沢市永安町77番地
TEL/FAX: 076-256-5338
e-mail: event@satoyamamirai.jp
URL: http://satoyamamirai.jp/

Facebookでは、講座・イベント等の情報を随時発信しています。ぜひ、ご覧ください。チラシ等ダウンロードもこちらから!

ツリークライミング® 体験会参加申込書

第1希望	月 日 午前・午後 の部	第2希望	月 日 午前・午後 の部
ふりがな 代表者氏名	-----	住 所	〒 -----
団 体 名		参加人数	名
T E L		F A X	
携帯電話等 緊急連絡先		E-m a i l	
ご質問等メッセージがあればご記入ください。			

【お願い】お申し込みの際、参加希望日は、必ず第1と第2をご記入ください。定員等により当方で決定し連絡します。また、緊急連絡先は、参加日決定や開催中止などの連絡をしますので、必ず記入をお願いします。なお、当日は参加者全員の「参加同意書」を代表者が持参ください。

参加者名簿

代表者も含め、参加される方全員で記入ください。記入欄が不足する場合はコピーしてご利用ください。

ふりがな 氏 名	-----	住 所	〒 -----
生年月日	年 月 日 (歳)	性別・血液型	男性 / 女性 ・ 型 (RH)
ギアサイズ※	身長 () cm、ウエストサイズ番号 ()	参加経験	今回初めて ・ 有り (回目)
ふりがな 氏 名	-----	住 所	〒 -----
生年月日	年 月 日 (歳)	性別・血液型	男性 / 女性 ・ 型 (RH)
ギアサイズ※	身長 () cm、ウエストサイズ番号 ()	参加経験	今回初めて ・ 有り (回目)
ふりがな 氏 名	-----	住 所	〒 -----
生年月日	年 月 日 (歳)	性別・血液型	男性 / 女性 ・ 型 (RH)
ギアサイズ※	身長 () cm、ウエストサイズ番号 ()	参加経験	今回初めて ・ 有り (回目)
ふりがな 氏 名	-----	住 所	〒 -----
生年月日	年 月 日 (歳)	性別・血液型	男性 / 女性 ・ 型 (RH)
ギアサイズ※	身長 () cm、ウエストサイズ番号 ()	参加経験	今回初めて ・ 有り (回目)

※ギアサイズは、ウエストサイズ番号で記入ください。

①(キッズ) 50～60cm ②(S) 61～73cm ③(M) 74～85cm ④(L) 86～100cm ⑤(LL) 101～120cm ①～⑤以外の方はご相談ください。

お申し込み・お問い合わせ 上記、参加申込書・名簿の内容を下記の方法で、開催日の3日前までにお知らせください。

・メール event@satoyamamirai.jp ・TEL もしくは FAX 076-256-5338 電話受付は、月～金曜(祝日除く)9～17時です。

↑ FAX : 076-256-5338 ↑

スケジュール・内容につきましては、天候などの都合上変更となる場合もあります。ご記入いただきました個人情報につきましては、原則として特定非営利活動法人角間里山みらいで行う事業にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。参加当日撮影した写真・映像は当法人のホームページ、facebook等広報に利用することがあります。あらかじめご了承ください。

ツリークライミング®体験会

参加同意書

ご参加日 2014年 6/7(土) 7/5(土) 9/6(日) ・ 午前の部 午後の部

開催地名：金沢大学 角間里山ゾーン

特定非営利活動法人角間里山みらい 事務局：TEL/FAX076-256-5338

私は、特定非営利活動法人角間里山みらいが主催し、ツリークライミング®ジャパンの公認ファシリテーターが実施する 2014年 月 日の【ツリークライミング®体験会】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®は極めて安全なシステムで、行われる活動ですが、安全のためのルールを逸脱すれば生命の危険も伴うこと、また、他人に損害を与える危険性も含んでいることを事前によく承知し、安全を確保する技術も完全ではないことを認識しています。ツリークライミング®の技術を過信する事無く、自然の厳しさも十分理解した上でリーダーの指導の下、楽しく安全に参加します。
2. 主催者及び体験会関係者が定めた安全管理上の全ての規則、指示に従います。
3. 体験会開催中、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. 体験会開催中に万が一不慮の負傷又は事故等が発生した場合、私自身及び私の家族、保護者等の関係者は、主催者及び体験会関係者に対し事前加入の傷害保険による補償の限度を超えて、補償請求などは致しません。
5. 体験会中の全ての行為は、主催者及び体験会関係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、体験会には万全の体調、装備で参加します。
6. 体験会開催中に、私が負傷等の事故に遭遇したり、或いは発病した場合の応急処置に関わる処理については、その一切を主催者及び体験会関係者に委ねます。
7. 体験会に関連してラジオ放送、テレビ放送、新聞等に取材掲載される場合、私の名前及び写真の使用を了承します。

※同意書は体験会当日、ご持参願います。

同意者氏名 _____

同意者保護者名 _____

同意日(西暦) 年 月 日