**Macintosh HD:Users:hirokog:TCAmark-C.pdf**

**ATI Arborist® Training Institute　アーボリスト®トレーニング研究所**

**トレーナー養成講習2 開催のお知らせ**

**トレーナー養成講習2とは?**

ATIが行うTREE CLIMBING ARBORISTセミナーの中で基礎コース（BAT-1～3B）、実践コース（AAT-1.2）

レスキューコース（TARS1.2）、樹木の基礎知識（TK-1.2）とありますが、その中の実践コース アドバンスド

アーボリストトレーニング（AAT）を指導するトレーナーの養成講習です。（今回からレベル1.2を統合）

主にシングルロープテクニックを使った技術とMRSとSRSの融合テクニックを指導することになります。

日々進化するSRSテクニックとギアの知識を常にアップデートしていかなければなりません。また、豊富な現場

経験者でSRSレスキューの方法もマスターしていることが必要となります。

日時 2024年 6月7日（金）8日（土）２日間　両日 ８：３０集合　9：00開始 １８：００解散予定

会　 　場 アーボリスト®トレーニング研究所本部及び定光寺フィールド

　　　　住所　〒463-0001　愛知県名古屋市守山区上志段味寺山1200　℡　052-768-7553

主　 　催 Arborist® Training Institute 　アーボリスト®トレーニング研究所

講　 　師 ATI所長　ジョン　ギャスライト

ISA Certified　Arborist & ISA Certified　Tree Worker /Climber Specialist JP-0326AT

定員 7名（最少催行人数3名）

対象 ATI認定トレーナー養成講習1受講済

日常業務でSRSを使用し実践されている方

TARS1/TARS2(更新期限有効)

受 講 料　　　 ￥68,000-　 (割引適用なし)

＊労災保険または傷害保険は自己または勤務先加入等、各自手配の上ご参加ください。

＊講習中の宿泊・食費等は含まれておりません。ご自身で手配してください。

＊ギア(道具)はマイギアをご持参ください。

＊開催の10日前までのキャンセルは無料ですが、それ以降はキャンセル料が発生します。（HP規定通り）

締　切 6月2日（日）申込書　必着

持ち物ご自身のギアで講習を行えるようツリークライミングギア・リギングギア等を持参すること。

お弁当･水筒、雨具（上下タイプ合羽）、筆記用具、保険証、ATIユニフォーム着用

その他 ・講習後、事後課題が出される場合があります。予めご承知おきください。

・現場での実践経験が少ないと判断された方については、セミナーでの指導は出来ません。（所長より通知）

・ATIホームページのATIトレーナー覧のTRAINING COURSES欄にAATが記入されます

申込＆お問合せ 受講申込用紙に必要事項記入の上FAX・E-mailにてお申込みください。受付後、詳しい資料をお送りします。

**アーボリストトレーニング研究所** (株式会社　ツリークライミングワールド内)

〒463-0001　愛知県名古屋市守山区上志段味寺山1200

Email [info@japan-ati.com](mailto:info@japan-ati.com)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　052-768-7553　ＦＡＸ　052-768-7554

**■ATI トレーナー養成講習2　受講申込書■**

**開催日　2024年 6月7日（金）-8日（土）　開催地:愛知県名古屋市　ATI本部**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  （漢字） | |  | | | 性 別 | 男　・　女 | ATI № |  |
| 血液型 | 型 | ISA № |  |
| ﾛｰﾏ字大文字 | |  | | | 生年月日 | 西暦 　　　年　 　月　　 日（　　才） | | |
| TARS | | □TARS1修了証有効期限（　　　　　年　　月　　日）　　□TARS2修了証有効期限（　　　　　年　　月　　日）： | | | | | | |
| 〒　　　　　　－ | | | | | | | | |
| 現住所 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | FAX番号 | |  |
| E-mail | | |  | | | 携帯電話 | |  |
| 自営・所属  勤務先会社名/住所 | | |  |  | | | | ATIトレーナー経験年数  年　　ヵ月 |
|  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **現在の仕事について** | | | | | | |
| **現在の仕事 (業種)　 　 ・造園業　・林業　・樹木医業　・伐採業　・その他 ( 　 　　　　　　　　 ) 　該当すべてに　○** | | | | | | |
| **現行最も多い具体的作業の内容　:** | | | | | | |
| **AAT-1レベル 　　 現場実践・作業の頻度　　　(季節による変動が　特に大きい場合は、年間の概算日数で)**  **( 年間 ・ 月間 ・ 週間 いすれかに　○ )　　 約　　 　日位　 (シングルロープクライミングテクニックを使ったワーク作業)** | | | | | | |
| **AAT-2 レベル 　 現場実践・作業の頻度**  **( 年間 ・ 月間 ・ 週間 ) 　　約　　 　日位**  **(より進化したSRSクライミング、MRSとSRSの融合テクニックを使ったワーク作業)** | | | | | | |
| **あなた自身の仕事での　フィールド作業とデスク作業等の比率　　　(仕事時間　全体を100%として)**  **フィールド作業 ( )% 　 デスク作業 ( )% 　 営業・その他 ( 　 )%** | | | | | | |
| **あなた自身のフィールド作業での比率　　 (現場作業時間　全体を100%として)**  **オンロープ樹上ワーク　( )% ・リギング時グランドワーク( )% ・その他ワーク(監督等を含む)　( %)** | | | | | | |
| **その他 補足の説明　:** | | | | | | |
| **年** | **月** | | **免許・資格　　　(業務遂行に関係するもの・ツリーケアに関係するもの)** | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **これまでの ATIセミナーアシスタント実績リスト** | | | | | | |
| **コース名** | **開催日** | | | **場所** | | **アシスタントの内容** |
| **AAT-1** |  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| **AAT-2** |  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| **SRSテクニックについて（今までの仕事の中での実践例を3つほど記入してください）** | | | | | | |
| **日程・場所** | | **使用ギア** | | | **仕事現場でのSRSの使用状況** | |
| 【記入例】 | | ・ロープレンチ | | | 樹高20ｍのヒマラヤ杉の剪定 | |
| 2017/5/1～10 | | ・フットアセンダー | | |  | |
| 東京都○○公園 | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| ATIトレーナー認定証コピー　　　　　　　　　　　　　　　　　ISAツリーワーカークライミングスペシャリスト認定証コピー  添付位置  TARS1修了証コピー　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TARS2修了証コピー      こちらは記入しないでください。事務局記入欄   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **部受付日** | **提出書類** | **受講資格審査** | **コメント** | **ATI所長　印** | |  | **□受講申込書**  **□ATI資格証コピー**  **□ISA資格証コピー**  **□TARS1修了証コピー**  **□TARS2修了証コピー** |  |  |  |   添付位置 | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **■　参加同意書　■**  　　私は、アーボリストトレーニングインストテュート(ATI)が主催して行う　【**ATIトレーナー　養成講習2**】  **2021年11月24日－25日実施**　を受講するにあたり　以下の事に同意いたします。   1. ツリーケア作業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は   完全で無いことも認識しています。そして、ツリーケア作業にともなう危険性や自然の厳しさも十分理解した上で参加  いたします。  2．講習中、主催者が定めた全ての規則、指示に従います。  3．講習中、私個人の所持品に対しては自己の責任において管理いたします。  4．講習中に負傷又は死亡事故が発生した場合、重大な過失がある場合を除き、私自身及び私の家族、雇用主等の関係者は、  その原因の如何を問わず、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．講習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無く、私の意思によって行うものであり、講習会には  万全の体調と適格な装備で臨みます。  6．講習中に、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．講習受講に際し、自らの責任、または勤務先の責任において、傷害保険または労災保険等に保険に加入の上受講いたします。  8. この講習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等が掲載されることを事前に了承いたします。  ※同意書ご署名欄は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に関する連絡・記録・アンケート及び試験後のATI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、ATI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、試験に必要な事前準備が出来ないことにより円滑な試験活動ができなくなり、十分な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などに参加の証明が困難となります。 |   **Arborist® Training Institute** | |