**■　TCJ　MRSインストラクターを目指す方へ　■**

**【はじめに】**

この資格は、ツリークライミング®（商標登録第４６２０６９７号）という名称を用い、ツリークライミング講習会や体験会を開催し、収益を得て事業展開していける資格です。

**【**MRS**インストラクターとは】**

TCJ本部事務局の規定に沿ってインストラクター主催によるMRS1ベーシックツリークライマーとMRS2、MRS3ツリークライマーの資格認定講習会をご自身のフィールドやその他の地域で開催することのできる人に与えられる資格です。また、MRSファシリテーターと同様にツリークライミング普及の体験会など、事業展開することが可能です。TCJにおいて学んだ卓越した技術と誠心のもとTCJ公認MRSインストラクターとしてご活動できます。

**【受講資格】**

①MRSファシリテーター資格取得者であり、登録料などの滞りのない者。

②指導者（20歳以上）としてふさわしい理念と技術、人格を有していること。

③MRSファシリテーター資格取得後、MRS1ベーシック、MRS2、MRS3ツリークライマー、MRSファシリテーターの各資格講習会の場でアシスタント経験がある者。

但し2019年までMRS2、MRS3ツリークライマーは施行されていないので旧ツリークライマー、スキルアップ４科目受講済の方は、それに相当すると認めます。

④普通救命講習以上の救急救命技術を習得し、ファーストエイドなど危機管理が十分にできる者。

⑤TCJ創立者のジョンギャスライトと共にツリークライミングの理念を広く一般の人々に伝え後進の指導育成に意欲と精神を持ち、創立者、副代表が認める者。

**【受講申し込み方法】**

1. 上記の受講資格が認められること。
2. TCJ事務局に以下の書類を提出する。

・TCJ　MRSオフィシャルインストラクター申込願書

・MRSオフィシャルインストラクターを目指す理由。（様式-①）

・MRSオフィシャルインストラクターになり活動することになった際の展望と夢、心がけたい理由。（様式-①）

・TCJインストラクターと関連の職務経歴。（様式-②）

**【受講審査結果の通知について】**

TCJ本部が受付後、受講資格審査があります。事務局より結果通知させていただきます。

**【講習料とキャンセル料】**

・講習料　￥68,000（2日間）

・キャンセル規定　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。

**【**MRS**インストラクター登録料】**

　１6,2００円/1年（毎年更新）

※受講後、1月～12月まで登録月により月割でお納め頂きます。

**【その他】**

講習会終了後課題が出る場合があります。その際はすべての課題終了後にMRSオフィシャルインストラクターとして認定されますので予めご承知おきください。

**【問合せ先】**

〒480-1201　愛知県瀬戸市定光寺町３２３－４　**ツリークライミング®ジャパン事務局**

**TEL　0561-86-8080　　FAX　0561-86-8580　　Email**[**info@treeclimbingjapan.org**](mailto:info@treeclimbingjapan.org)

**TREE CLIMBING® JAPAN**

**■**TCJ 　MRS**オフィシャルインストラクター講習会申込願書■**

提出日：　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | | Ｊ－ | | | | | | | 性別 | | 男　　　女 | | | | | | | |
| 氏名（漢字） | |  | | | | | | | 血液型 | | 型 | | | | 年齢 | | | 歳 |
| （ﾛｰﾏ字） | |  | | | | | | | 生年月日 | | 19　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 〒*－　　　　　　　フリガナ* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅住所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所属・勤務先名 | | | |  | | | | | | | | | | 役職 | | |  | |
| 〒　　　　　－　　　　　　　フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先住所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先  □自宅  □勤務先 | 電話番号 | | | | |  | | | | FAX番号 | | | | | |  | | |
| e-mail | | | | |  | | | | 携帯電話 | | | | | |  | | |
| 救急救命資格種類 | | | |  | | | | | 現TCJ資格 | | |  | | | | | | |
| **【各資格取得　講習会アシスタントの履歴】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | 開催場所 | | | 自分の役割 | | | | 活動内容 | | | | | | |
| MRS1： | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| MRS2： | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| MRS3： | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| MRSファシリ： | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| **【**MRS**ファシリテーターとしてのイベント体験会開催の履歴】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | 開催場所 | | | | | 自分の役割 | | | | | 活動内容 | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **【TCJ資格取得日・インストラクター名】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 講習名 | | | | | | | 資格取得日 | | | | | インストラクター名 | | | | | | |
| **MRS1ベーシックツリークライマー** | | | | | | | **年　 　 　月　　　　日** | | | | | **インストラクター** | | | | | | |
| **MRS2ツリークライマー** | | | | | | | **年　 　　　月　　　　日** | | | | | **インストラクター** | | | | | | |
| **MRS3ツリークライマー** | | | | | | | **年　 　　　月　　　　日** | | | | | **インストラクター** | | | | | | |
| **MRSファシリテーター** | | | | | | | **年　 　　　月　　　　日** | | | | | **ジョンギャスライト・川尻秀樹** | | | | | | |

**※**MRS2、MRS3は2020年より開始されます。よって旧ツリークライマーと4科目のスキルアップ受講はそれに代わります

**※以下は事務局、記入欄となりますので記入しないで下さい。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **本部受付日** | **提出書類** | **審査結果** | **コメント** | **ファウンダー印** |
|  | **□願書**  **□レポート①**  **□レポート②** |  |  |  |

**TREE CLIMBING® JAPAN**

Ｊ―　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式-①

|  |
| --- |
| ①MRSオフィシャルインストラクターを目指す理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ②MRSオフィシャルインストラクターになり活動することになった際の展望と夢、心がけたいことは |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**TREE CLIMBING® JAPAN**

TCJインストラクターと関連の深い順に、ご自身の経歴をお聞かせ下さい。

職務経歴書（例）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式-②

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先又は  所属先 | 日本ボーイスカウト○○連盟　第○○団 指導者  ○○○○コーディネーター　　など |
| 在籍期間 | ○○年　　　○○月　　～　　　　○○年　　　○○月 |
| 雇用形態 | ☑正社員　□契約社員　□派遣社員　□パート　□アルバイト　□その他 |
| 業務内容 | 子どもの教育　育成など |
| 資格・スキル | ○級　など |

Ｊ―　　　　　　　　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務又は  所属先 |  |
| 在籍期間 | 年　　　月　　～　　　　年　　　月 |
| 雇用形態 | □正社員　□契約社員　□派遣社員　□パート　□アルバイト　□その他 |
| 業務内容 |  |
| 資格・スキル |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務又は  所属先 |  |
| 在籍期間 | 年　　　月　　～　　　　年　　　月 |
| 雇用形態 | □正社員　□契約社員　□派遣社員　□パート　□アルバイト　□その他 |
| 業務内容 |  |
| 資格・スキル |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務又は  所属先 |  |
| 在籍期間 | 年　　　月　　～　　　　年　　　月 |
| 雇用形態 | □正社員　□契約社員　□派遣社員　□パート　□アルバイト　□その他 |
| 業務内容 |  |
| 資格・スキル |  |

**TREE CLIMBING® JAPAN**