

2024年4月23日（事務連絡）

各位

公益財団法人 日本ライフセービング協会
救助救命本部

公益財団法人日本ローイング協会主催における第102回全日本選手権大会に伴う4
IRBを活用した水面警戒ライフガード公募のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
日頃よりJLAの諸事業に対しまして多大なるご理解とご協力をいただきまして誠にありがとうございます。
この度、公益財団法人日本ローイング協会主催における第102回全日本選手権大会に伴うIRB
を活用した水面警戒を実施する運びとなりました。
つきましては、下記の内容でライフガードの募集を致します。

敬具

記

1. 募集人員 2024年6月17日（月）から2024年6月19日（水） 3日間
公式練習 IRBドライバー2名、IRBクルー2名
※公式練習時の3日間は、大会主催者の都合によりライフガードの配置がキャンセルになる可能性がありますので予めご了承の上、ご応募下さい。
2024年6月20日（木）から2024年6月23日（日） 4日間
競技 IRBドライバー4名、IRBクルー4名
2. 実施日程 2024年6月17日（月）から 2024年6月23日（日） 7日間
（りんかい線・東京テレポート駅 7:15集合 シャトルバスで会場へ移動、
公式練習日は会場入り7:30～17:00会場退出/競技日は会場入り7:30～17:30
最終日6月23日（日）は16:30終了予定）
3. 実施場所 海の森水上競技場（東京都江東区海の森3-6-44）
4. 申込方法 Googleフォームからの申込みとなります。
下記URLまたはQRコードからエントリーしてください。
<https://forms.gle/dHyDourqYfgr3qt56>
5. 募集締切 2024年5月17日（金）13:00必着
個人での参加になりますが、所属クラブ代表の承諾を得てください。
6. 選考方法及び条件
 - 申込内容、経験及び地域性、などを考慮して選考し、応募者に通知します。
 - 必要に応じて面接または、電話・メール等によって申込内容の確認を行う場合があります。
 - 2020東京オリンピックパラリンピックガード事業において、IRBによる監視救助活動に関わった方、JLAIRBドライバー資格、小型船舶免許を保有している方を優先して選考します。
 - IRBに関する事業に興味があり、率先して器材及び知識の維持管理に取り組める方。
 - 宿泊の用意がないため、毎日通える方を優先。
 - 参加規定及び誓約事項 兼 同意書に同意できる方。
7. 日当、旅費の例
 - IRBドライバー+アドバンスサーフライフセーバー以上 12,500円
 - IRBドライバー+ベーシックサーフライフセーバー 10,500円
 - ※競技日の6月17日（月）-6月19日（水）の3日間は0.5時間分の所定時間外手当支給
 - ※競技日の6月20日（木）-6月22日（土）の3日間は1時間分の所定時間外手当支給
 - ※上記日当に加え、交通費実費（上限3,000円まで/日）



以上

【問合わせ先】

〒105-0022 東京都港区海岸2-1-16 鈴与浜松町ビル7F
公益財団法人 日本ライフセービング協会 担当 中山
◇電話 03 (6381) 7597 ◇メール patrol@jla.gr.jp



水辺の事故ゼロをめざして
日本ライフセービング協会

参加規定及び誓約事項 兼 同意書

【参加規定】

1. 参加ライフガードはJLAが定めたユニフォームを着用し、会場入りも会場内も行動願います。
2. 大会会場での言動は、ライフセービング業界の代表者として自覚を持ち、信用失墜行為は行わないこと。
3. IRBなど操船する際は、関係法令に遵守し従事すること。
4. 各種機材や施設を破損させてしまった場合は、速やかに当日のJLAの責任者に報告すること。報告遅延は禁忌事項です。
5. 使用施設側が求めた利用ルールを遵守すること。
6. 参加予定であったシフトに急遽変更あった時、若しくは変更が予想されることが分かった時は、遅延することなく、当日シフト担当及びJLA事務局に報告すること。急遽休暇となる場合は、代行者を自身で探し、シフトに欠員が出たままJLAの信用失墜行為とならないよう努めること。
7. 写真撮影について、JLAが認めた者が撮影します。撮影した写真および映像はライフセービング活動の広報目的で使用させていただく場合がございますのでご了承ください。
8. 万一の事故については、JLAとして応急措置は行いますが、応急処置以上の医療機関搬送や医療機関受診に際しての費用は保険の範囲とします。また、保険証は必ず持参してください。無事故で競技を終えるように、参加者全員で取り組みましょう。
9. 保険について、ライフガード参加者の傷害危険補償特約付普通傷害保険内容は下記のとおりです。ユニフォームを含め、装備類の損害は補償いたしかねます。決して高額な補償ではありませんので、各自事故防止にご協力ください。
死亡・後遺障害保険金額：500万円（1名分）
入院保険金日額：3,000円（1名分）
通院保険金日額：2,000円（1名分）
10. JLAは個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関係法令等を遵守し、個人情報を取り扱います。
11. 上記すべての事項以外に、JLA及び競技関係者の指示に従わなかった場合は退任させる可能性があります。

【誓約事項】

1. JLAが設けたすべての規約、規則、指示に従うことに同意することを誓います。
2. ガード中及び付帯行事の開催中に負傷または、死亡事故が発生した場合、大会関係者に対する責任を一切問わず、訴訟等は起こさないことを、私の配偶者又は保護者ともども誓います。
3. ガード中及び付帯行事の開催中、私個人の所有品及び運動用具に対し、一切の責任を持つことを誓います。
4. 私の健康状態が良好であり、本ガード参加に備えて体調充分であることを誓います。
5. ガードの映像・写真・記事・記録等において氏名・年齢・性別・記録・肖像等の個人情報、新聞・テレビ・雑誌・インターネット・DVD・パンフレット・ポスター等に報道・掲載・利用されることを承諾します。また、その掲載権・使用権はJLAに属します。

私は、本事業への参加にあたり、「参加規定及び誓約事項 兼 同意書」の全てにおいて同意致します。 令和 年 月 日

参加者氏名： _____ 保護者氏名： _____ 印

未成年は、保護者氏名記述押印し、JLA事務局にガード参加当日までに提出してください。

成人において、エントリーフォーム内の『同意書に同意する』を選択した方に限っては、本同意書の提出は必要ありません。