

知床ガイド協議会 会員資格および入会に関する施行規則

知床ガイド協議会会則（以下「会則」という。）第11条、第12条第1項第1号、第3号、第5号及び第27条第1項の規定に基づき、並びにこれらの会則を実施するための施行規則を次のように定める。

（会員資格）

第1条 会則第11条の生業としてガイド業を行う者とは、次の各号すべてに該当する者とする。

- (1) 反復的、継続的に顧客に対して直接ガイドングしている者。
- (2) ガイドする分野の専門的知識、技術を有し、それを持って収入を得ている者。
- (3) ガイドする分野に資格等が必要な場合は、その資格等を有している者。
- (4) ガイド中の事故に対応した保険に加入している者。被雇用関係等にある場合は保険が適用される者

（入会に必要な書面）

第2条 会則第12条第1項第1号及び第3号の書面等は次のとおりとし、記載事項等は別表第1に定める。

- (1) 入会申込書
- (2) ガイド履歴書
- (3) 推薦状

（入会金）

第3条 会則第12条第1項第5号の入会金は、入会を認められた年度の年会費と同額とする。

（年会費）

第4条 会則第27条第1項の会費等は、次のとおりとする。

- (1) 年会費 一金5,000円

附 則

この規則は2012年12月6日から施行する。

別表第1（第3条関係）

入会申込書	(1) 入会しようとする者の氏名及び住所 (2) 所属する団体、事業所等がある場合は、その名称及び住所 (3) ガイドする分野 (4) ガイドする分野について資格を有している場合は、その資格 (5) 加入している保険。被雇用関係等にある場合は適用される保険 (6) その他必要な事項
ガイド履歴書	(1) 入会しようとする者の氏名 (2) 入会しようとする者のガイド履歴 (3) その他必要な事項
推薦状	(1) 推薦をする者の氏名及び住所 (2) 入会しようとする者の氏名 (3) 推薦理由 (4) その他必要な事項

入会申込書（例）

知床ガイド協議会入会申込書	
	年 月 日
知床ガイド協議会 殿	
知床ガイド協議会の主旨に賛同し会員に申し込みします。	
氏名（ふりがな）（1）	
生年月日（6）	
郵便番号・住所（1）	
電話番号・ファクシミリ番号・携帯電話番号・電子メールアドレス（6）	
勤務先・勤務先住所・勤務先電話番号（2）	
ガイド分野（3）	
ガイド資格（4）	
救急法受講状況（6）	
賠償責任保険加入状況（5）	
傷害保険加入状況（5）	

ガイド履歴書（例）

ガイド履歴書	
知床ガイド協議会 殿	
氏名（1）	
知床ガイド協議会会則第12条により提出するガイド履歴等は次のとおり間違いありません。（2）	
	年 月 日 現在
年 月 日	〇〇専門学校〇〇ガイド学科卒業
年 月 日	〇〇社に所属しガイド開始 主に〇〇地域において〇〇ガイドを年間〇〇回
年 月 日	△△社に移籍
年 月 日	△△ガイド資格取得
年 月 日	〇〇地域において〇〇ガイド〇〇回、△△ガイド△△回
年 月 日	〇〇山でガイド中の事故で顧客死亡。現在も係争中。 △△ガイド協会の懲罰規定により期限付き資格停止。
年 月 日	△△ガイド資格復旧
年 月 日	ガイド会社□□設立 現在に至る

推薦状（例）

知床ガイド協議会への入会を希望している（入会しようとする者の氏名（2））
は、知床ガイド協議会の趣意を理解していること、第11条の資格を有していること
から、会員に推薦します。（3）

年 月 日

知床ガイド協議会 殿

推薦者 住所（1）

氏名（1）