

開催希望日の3ヶ月前までに、FAX・メールにて当支部宛てにお送りください。

令和 年 月 日

## 救急法等講習会 希望申込書

宛 先：日本赤十字社福島県支部 事業推進課 あて

FAX番号：024（545）7923

Email : koushu@fukushima.jrc.or.jp

申込団体名		団体名	
		代表者職	氏名
担当者	所属部署・氏名	部署名	氏名
	連絡先	電話	FAX
		E-mail	
住所	(〒 )		

### 1 希望する講習会 (講習会とコースを○でかこんでください)

- (1) 救急法      ①心肺蘇生とAED(自動体外式除細動器)講習      ②きずの手当
- (2) 水上安全法      ① 着衣泳      ②水の事故を防ぐために
- (3) 健康生活支援講習      ①健康づくり      ②介護のしかた      ③ボランティア活動に役立つ技術  
④避難生活支援講習(高齢者等支援)      ⑤地域で支える認知症
- (4) 防災プログラム(2時間程度)      ①非常食作り      ②災害時の救急法      ③DIG(災害図上訓練)  
④(HUG)避難所運営ゲーム      ⑤その他

### 2 開催希望日時

1案	2案	3案
月 日( ) : ~ :	月 日( ) : ~ :	月 日( ) : ~ :

### 3 予定会場

会場名 \_\_\_\_\_

( □常に管理者がいる      □常には管理者がいない )

受講証は □必要 □不要

※受講証の受講者名は、各自またはお申込み  
団体様にてご記入ください。

### 4 受講対象者及び人数 (○でかこんでください)

対象：学校関係 [JRCメンバー(児童生徒・学生)(人)・教職員(人)・保護者(人)]  
その他(どういった方が(人))

合計人数：\_\_\_\_\_ 名 (予定)

※心肺蘇生とAED講習は、人形への呼  
気吹き込み練習は行わず、原則として  
デモンストレーションでの説明とな  
ること

### 5 希望内容 (1の希望する講習のほかに特にある場合)

### 6 その他 (行事の一環で開催する場合は行事名をご記入ください) ( )

-----これより下の記入は不要です-----

返信日 月 日( ) 日本赤十字社福島県支部 事業推進課TEL 024-545-7996

希望された講習会については、下記のとおり予定しましたので、講習会開催申請書(別紙様式2)の提出をお願いします。(郵送・FAX・メール)

記

開催日時 月 日( ) : ~ :