

## ■救急法等講習 電子申請入力手順について

①講習申請（日本赤十字社 HPから）

（1）神奈川県支部HPへアクセス

[https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Wq7j5m1GTUKs8s0QD65Ms0sjBgKA21NERwBEJHdGO\\_xURVpIRDVSMlhXNjFPTVY5TTBXMVoxSFhCMCOICN1PWcu](https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Wq7j5m1GTUKs8s0QD65Ms0sjBgKA21NERwBEJHdGO_xURVpIRDVSMlhXNjFPTVY5TTBXMVoxSFhCMCOICN1PWcu)

（2）入力

- ・入力いただいた個人情報は救急法等事業以外では使用いたしません。
- ・数字や／・（ ）は半角入力で入力お願いします。
- ・このフォームを送信する際に、お客様がご自身のお名前やメールアドレスなどの詳細情報を入力しない限り、その情報が自動的に取得されることはありません。



1.開催団体名入力（必須）：正式名を記入してください。例）一般財団法人〇〇〇〇会、日赤〇〇市地区

2.担当者氏名入力（必須）：団体名・部署・名前など。例）一般財団法人〇〇〇〇会 □□課 係長 日赤 花子

3.担当者メール入力（必須）：当支部とのやり取りに使用するメールアドレスを入力してください。

**講習会申請**

最大33問

数字や／・（ ）は半角入力

このフォームを送信する際に、お客様が、ご自身のお名前やメールアドレスなどの詳細情報を入力しない限り、その情報が自動的に取得されることはありません。

\* 必須

**基本情報**

1. 開催団体名 \*

正式名を記入してください。例）一般財団法人〇〇〇〇会、日赤〇〇市地区

日赤神奈川県支部

2. 担当者氏名 \*

団体名・部署・名前 例）一般財団法人〇〇〇〇会 □□課 係長 日赤 花子

事業部 救護課 係長 日赤 太郎

3. 担当者メールアドレス \*

koushu@kanagawa.jrc.or.jp

4.担当者電話番号1（必須）日中やり取りが可能な連絡先を入力してください。

5.担当者電話番号2（任意）携帯電話など複数連絡先がある場合入力をお願いします。

4. 担当者電話番号1（必須） \*

※ハイフンあり、半角数字

045-681-2192

5. 担当者電話番号2（任意）

※ハイフンあり、半角数字

090-1234-5678

6.講習種別 ご希望の講習種別を選択してください。

講習の詳細については、右のURLをご参照ください。

<https://www.jrc.or.jp/study/kind/>

6. 講習種別 \*

講習の詳細につきましては、右記URLをご参照ください。 <https://www.jrc.or.jp/study/kind/>

- 1. 救急法：基礎講習
- 2. 救急法：基礎講習+救急員養成講習
- 3. 救急法：救急員養成講習のみ
- 4. 救急法：短期講習
- 5. 水上安全法：基礎講習+救助員I養成講習
- 6. 水上安全法：救助員I養成講習のみ
- 7. 水上安全法：救助員II養成講習
- 8. 水上安全法：短期講習
- 9. 健康生活支援講習：支援員養成講習
- 10. 健康生活支援講習：短期講習
- 11. 幼児安全法：支援員養成講習
- 12. 幼児安全法：短期講習
- 13. 雪上安全法：救助員I養成講習
- 14. 雪上安全法：救助員II養成講習
- 15. 雪上安全法：短期講習

短期講習については、内容の選択をお願いします。最大3つまで。

7. 講習内容

最大3個のオプションを選択してください。

心肺蘇生とAED

気道異物除去

応急手当

着衣泳

災害時高齢者支援

認知症

その他

7.開催団体希望日程 例を参照の上、日にち・曜日・時間等の入力をしてください。

7. 開催希望日程

例1：救急法基礎講習：①3/2（月）13:00-17:00

例2：救急法基礎+救急員養成：①3/4（土）9:00-17:00 ②3/5（日）9:00-17:00 ③3/11（土）11:00-17:00

例3：幼児安全法短期講習：①4/6（水）4/7（木）4/8（金）のうち1日、いずれも13:00-15:00

例4：健康生活支援講習短期講習：①5/9（金）13:00-17:00 うち2時間

3/4（土）9:00-17:00 ②3/5（日）9:00-17:00 ③3/11（土）11:00-17:00

8. 開催希望日の**初日**にあたる日付を入力してください。右のカレンダーを利用すると入力し易いです。

9. 開催希望日の**最終日**にあたる日付を入力してください。短期講習や救急法基礎講習など1日で終わる講習は、8.の初日と同じ日を入力してください。

8. 開催希望日の初日にあたる日付を入力してください ☺

2026/03/04

9. 開催希望日の最終日にあたる日付を入力してください ☺

2026/03/11

クリックするとカレンダーが表示されます👉



10~13.下記例のとおり入力を願います。

10.会場名 例) ○○会館 第1会議室

11.会場住所 例) 大和市○○1-2-3 神奈川県は不要です。

12.会場最寄り駅 例) 小田急線本厚木駅、みなとみらい線元町・中華街駅 (バス利用の場合は電車駅名+バス停名)

13.会場電話番号 ※ハイフンあり 半角数字で入力をお願いします。

10. 会場名  
例) ○○会館 第1会議室  
日赤神奈川県支部 講習室1.2

11. 会場住所  
例) 大和市○○1-2-3  
横浜市中区山下町70-7

12. 会場最寄り駅  
例) 小田急線本厚木駅、みなとみらい線元町・中華街駅  
みなとみらい線日本大通り駅

13. 会場電話番号  
※ハイフンあり、半角数字  
045-681-2123

14.受講対象 1つ選択してください。

15.受講人数 半角数字で入力をお願いします。

14. 受講対象 ◇

- 県民・地域住民
- 社員・従業員・職員
- 教職員
- 児童・生徒・学生
- 奉仕団員
- ファミリーサポート会員
- その他

15. 受講人数

32

16.指導員の派遣について どちらか選択してください。

指導員に直接依頼済みの時は、指導員氏名を入力してください。依頼する指導員から承諾を得てから入力願います。

「次へ」を押してください。

16. 指導員の派遣について ◇

\*指導員を直接依頼済みの場合、指導員名を「備考欄」にご記入ください

- 指導員を派遣してほしい
- 指導員に直接依頼済み

17. 「指導員に直接依頼済み」を選択した場合、指導員名を入力してください

例) 日赤 花子、神奈川 太郎、横浜 港

日赤 花子、神奈川 太郎、横浜 港

次へ

ページ 1/3

パスワードを記載しないでください。 [不正使用を報告する](#)

17.当支部ホームページで受講者の募集を希望される団体は「する」を選択し、不要の団体は「しない」を選択ください。  
18-20.ホームページ受講希望をご希望いただいた団体は「掲載開始日」「申込み開始日」「申込み終了日」をご入力ください。  
※右側のカレンダーから該当日を選択していただことも可能です

17. 日赤神奈川県支部のホームページで受講者を募集しますか ◇

する

しない

18. ホームページ掲載開始日（期間：～講習会終了時まで） ◇

2026/01/05



19. 申込み開始日 ◇

2026/01/05



20. 申込み終了日 ◇

2026/02/27



21. 申込種別 先着/抽選 どちらかを選択してください。

22. 申込み方法を選択してください（複数選択可）※専用フォームを使用する場合は「その他」にURLを入力してください。

21. 申込み種別 ◇

先着

抽選

22. 申込み方法

※専用フォームの場合は「その他」にURLを入力

郵送

電話

FAX

メール

その他

23.必要事項を選択してください（複数選択可）

「次へ」を押してください。

### 23. 必要記載事項

- 講習名
- 氏名（フリガナ）
- 郵便番号
- 住所
- 年齢
- 電話番号
- メールアドレス

戻る

次へ

ページ 2/3

パスワードを記載しないでください。 [不正使用を報告する](#)

18.開催団体として献血にご協力いただいているか？

19.備考欄 連絡事項があればご記入ください。

### 備考

18. 開催団体として献血にご協力いただいているか？ 

個人としてのご協力は含まない

ある

ない

わからない

19. 備考欄（ご希望や連絡事項など）

連絡事項があればご記入ください。

回答を入力してください

戻る

送信

ページ 3/3

パスワードを記載しないでください。 [不正使用を報告する](#)

入力後、送信ボタンを押してください。

送信されると、以下の表示があります。



回答が送信されました。

次に実行できる重要な操作

[回答を保存する](#)

[別の回答を送信](#)