

令和7年度赤十字救急法指導員養成講習 開催要項（京都府支部 24期）



1.目的

赤十字の理念と使命を理解し、十分な知識と技術を持った実働的な指導員を養成し、当支部の救急法講習の普及体制の強化を図る。

2.会場

日本赤十字社京都府支部 京都市上京区下立売通油小路西入東橋詰町178

3.日時

令和07年8月23日（土）9：00～17：00	事前審査※
令和07年9月6日（土）9：00～17：00	本講習
令和07年9月7日（日）9：00～17：00	本講習
令和07年9月13日（土）9：00～17：00	本講習
令和07年9月14日（日）9：00～17：00	本講習
令和07年9月15日（月・祝）9：00～17：00	本講習
令和07年10月18日（土）10：00～17：00	事後研修

※事前審査では、基礎講習および救急員養成講習の知識と技術の審査を行います。また、指導員としての適性審査（身だしなみ、人前での話し方、リーダーシップおよびフォローシップなど）も行います。事前審査を合格した方が本講習をご受講いただけます。合否の結果については、郵送にてお知らせします。

4.受講資格

- ①赤十字救急法救急員認定証(有効期間中のもの)を有する方
- ②京都府内に在住または在勤する満 18 歳以上の方
- ③全日程に参加出来る方
- ④指導員資格取得後、方針に従い積極的に救急法普及事業に協力いただける方

5.定員

20名

6.受講費

無料(ただし、会場までの交通費、昼食等については各自でご用意ください。)

7.持ち物

- (1)赤十字救急法基礎講習教本
- (2)赤十字救急法講習教本
- (3)呼気吹込み用具 1 個
- (4)救急法教材セット(三角巾 2 枚、保護ガーゼ 1 枚、ナイロン袋 1 枚)
- (5)筆記用具
- (6)上履き

8.講習日程

別紙 1~3 のとおり

9.申込み

別紙参加申込書に必要事項を記載のうえ、7 月 23 日(火)までに日本赤十字社京都府支部あてに郵送にてお申込みください。

10.問合せ先

日本赤十字社京都府支部 事業推進課

〒602-8044 京都市上京区下立売通油小路西入東橋詰町 178

TEL 075-468-1182 Fax (075) 468-1789 (月~金 9:00~17:30)

e-mail : s-matsuda@kyoto.jrc.or.jp

赤十字救急法指導員養成講習 事前研修

プログラムの進行により時間を変更する場合があります。

	プログラム (8月23日)	備 考
9:00	開 会	
10:00	1. 開会式 オリエンテーション 自己紹介他	
11:00	2. 実技練習 生命の徴候の観察 回復体位、保温 心肺蘇生とAEDを用いた除細動 気道異物除去	救急法基礎講習における実技は確実に 行えるようにする。
12:00	昼 食	
13:00	止血法	救急法救急員養成講習の実技の必修 項目は確実にできるようにする。
14:00	包 帯	
15:00	固 定	
16:00	搬 送	* 学科試験・実技試験、 指導員としての適性審査 を実施
17:00	閉 会	

赤十字救急法指導員養成講習

プログラムの進行により時間を変更する場合があります。

	第1日	第2日	第3日	第4日	第5日
	(9月6日)	(9月7日)	(9月13日)	(9月14日)	(9月15日)
9:00	開会式 オリエンテーション 自己紹介他	学科指導実習 ・教本内容 の理解と 指導法	実技指導実習 ・基本的な 手技の確認 と指導法	・指導員として 必要な知識 と技術	実技補習
10:00	赤十字に ついて				
11:00	救急法講習に ついて				
12:00	昼 食				
13:00	指導員の 役割に ついて				検定 (学科・実技)
14:00					
15:00					
16:00	・教材等に ついて				
17:00					閉会・解散

赤十字救急法指導員養成講習会 事後研修

プログラムの進行により時間を変更する場合があります。

	第 1 日 (10月18日)	備 考
10:00	開 会	
	指導員認定証交付	事後研修までに指導員登録に関する事務、救急員指導要領に基づく学科・動画研修を受講すること
11:00	救急法基礎講習指導要領に基づく学科・実技研修 (AED指導者研修を含む)	
12:00	昼 食	
13:00	救急法基礎講習指導要領に基づく学科・実技研修 (AED指導者研修を含む)	
14:00		
15:00		
16:00		
17:00	閉 会	

赤十字救急法指導員養成講習（京都府支部 24 期）参加申込書

日本赤十字社京都府支部

ふりがな		性別	生年月日・年齢（申込時）
氏名		男 女	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）
住所	〒.....	連絡先	
		電話	
		FAX	
		携帯	
		e-mail	
職業 （勤務先学校名・所属団体等）		職種	
救急員等 資格取得 状況	救急法基礎講習修了者認定証		救急法救急員認定証
	取得支部 :支部 発行年月日 :年 月 日	取得支部 :支部 発行年月日 :年 月 日 認定証番号 :	
受講の 動機・ 抱負			
指導可能日	目標年間指導回数.....回 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日（複数回答可） およそ.....日前までなら調整可能		

※ 認定証の写しを添付してください。

※ 本票に記載の個人情報については、適正な管理のうえ当該講習の事務処理のみに使用し、他の用途には用いません。

※ 申込先：日本赤十字社京都府支部 〒602-8044 京都市上京区下立売通油小路西入東橋詰町 178 Ⅱ (075) 468-1182