

令和5年度 支部主催赤十字健康生活支援講習短期講習会 日程表 (2023.03.16)

会 場	日 時	場 所	申 込 先
第1回 安曇野会場	5月17日(水) 13時00分 ～15時00分	安曇野赤十字病院 大会議室 安曇野市豊科 5685 TEL: 0263-72-3170	安曇野赤十字病院(社会課) 〒399-8292 安曇野市豊科 5685 TEL: 0263-72-3170(内線: 1020) FAX: 0263-72-2314
第2回 諏訪会場	6月22日(木) 13時00分 ～15時00分	諏訪赤十字病院 研修センター 諏訪市湖岸通り 5-11-50 TEL: 0266-52-6111	諏訪赤十字病院(総務課) 〒392-8510 諏訪市湖岸通り 5-11-50 TEL: 0266-52-6111 FAX: 0266-57-6036
第3回 松川会場	7月12日(水) 13時00分 ～15時00分	下伊那赤十字病院 防災センター 松川町元大島 3159-1 TEL: 0265-36-2255	下伊那赤十字病院(地域連携室社会課) 〒399-3303 松川町元大島 3159-1 TEL: 0265-36-5566 FAX: 0265-36-7210
第4回 長野会場	8月23日(水) 14時00分 ～16時00分	長野赤十字病院 第一研修ホール 長野市若里 5-22-11 TEL: 0262-26-4131	長野赤十字病院(地域医療推進課) 〒380-8582 長野市若里 5-22-1 TEL: 0262-26-4131 FAX: 0262-24-1057
第5回 飯山会場	9月29日(金) 14時00分 ～16時00分	飯山赤十字病院 3階会議室 飯山市飯山 226-1 TEL: 0269-62-4195	飯山赤十字病院 〒389-2295 飯山市飯山 226-1 TEL: 0269-62-4195(内線: 2481) FAX: 0269-62-4449

[講習時間] ◎講習時間は2時間です。

◎講習前に検温など実施しますので、時間に余裕を持ってお越しください。

[申込み] ◎お申込みは所定の申込用紙にご記入のうえ、開催日の2週間前までに各会場の申込先へ郵送またはFAXにてご提出ください。

◎お申込みは先着順にて受け付けていますが、定員(各会場20人)に達した場合等受講できない場合にはご連絡します。

[中止等] ◎災害の発生及び警戒される場合、または感染症の流行の恐れがある場合等は、中止することがあります。

[その他] ◎本講習は、長野県内の方のみを対象としていますので、県外の方は受講をご遠慮ください。

◎講習内容は、災害時高齢者生活支援講習です。

◎受講当日は実技のできる服装、筆記用具、受講費: 53円(教材費)、別紙4(記入したもの)をご用意ください。

◎個人情報(講習会に必要な連絡以外)には使用いたしません。

お問い合わせ先: 日本赤十字社長野県支部 TEL: 026-219-2563

赤十字健康生活支援講習会 受講申込用紙

○支援員養成講習会

参加会場	第 回 () 会場	(開催日：令和 年 月 日)	
		(開催日：令和 年 月 日)	
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)
現住所	〒 _____	自宅電話	() -
		携帯電話	() -

※費用：900円(講習教本、消耗品代、保険料)

○短期講習会(災害時高齢者生活支援講習)

参加会場	第 回 () 会場	(開催日：令和 年 月 日)	
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)
現住所	〒 _____	自宅電話	() -
		携帯電話	() -

※費用：53円(教材費)

本講習を何でお知りになりましたか？	
-------------------	--

日本赤十字社長野県支部

※本票の記載の個人情報について、適正な管理のうえ当該講習の事務処理のみに使用し、他の目的には使用いたしません。
※申込書はFAX受付可能です。(申込先をご確認ください)