

令和4年度 支部主催赤十字救急法基礎講習及び救急員養成講習会 日程表 (2022.05.20)

会 場	基礎講習	養成講習	定員	場 所	申 込 先
第1回 大町会場	令和4年 4月9日(主) 9:00~14:30	4月16日(主) 17日(日) 9:00~17:30	20名	大町市総合福祉センター 大町市大町1129 TEL:0261-22-1501	日赤大町市地区 TEL:0261-22-0420 FAX:0261-22-4700 〒398-8601 大町市大町3887 大町市役所 民生部 福祉課 庶務係
第2回 上田会場	5月7日(主) 9:00~14:30	5月14日(主) 15日(日) 9:00~17:30	15名	上田市ふれあい福祉センター 上田市中央3-5-1 TEL:0268-27-2025	日赤上田市地区 TEL:0268-71-8081 FAX:0268-24-9423 〒386-8601 上田市大手1-11-16 上田市役所 福祉課
第3回 松川会場	5月29日(日) 8:30~13:00	6月4日(主) 5日(日) 8:30~17:00	20名	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 TEL:0265-36-2255 FAX:0265-36-2256 〒399-3303 松川町元大島3159-1 下伊那赤十字病院 医療社会事業部
第4回 長野会場	6月12日(日) 9:00~14:30	6月18日(主) 19日(日) 9:00~17:30	20名	日本赤十字社長野県支部 長野市南県町1074 TEL:026-226-2073	日赤長野県支部 TEL:026-226-2073 FAX:026-223-4181 〒380-0836 長野市南県町1074 日本赤十字社長野県支部 事業推進課
第5回 松本会場	6月25日(土) 9:15~14:45	7月2日(主) 9日(主) 9:15~17:45	20名	松本市総合社会福祉センター内 プラチナセンター 松本市双葉4-16 TEL:0263-25-3133	日赤松本市地区 TEL:0263-27-3381 FAX:0263-27-2239 〒390-0833 松本市双葉4-16 松本市社会福祉協議会 地域福祉課
第6回 佐久会場	9月17日(土) 9:15~14:45	9月24日(土) 25日(日) 9:15~17:45	20名	佐久市臼田総合福祉センター あいとぴあ臼田 佐久市下越16-5 TEL:0267-88-8341	日赤佐久市地区 TEL:0267-67-2463 FAX:0267-68-5383 〒385-0043 佐久市取出町183 佐久市社会福祉協議会 福祉課
第7回 上田会場	11月5日(土) 9:00~14:30	11月12日(主) 13日(日) 9:00~17:30	15名	上田市ふれあい福祉センター 上田市中央3-5-1 TEL:0268-27-2025	日赤上田市地区 TEL:0268-71-8081 FAX:0268-24-9423 〒386-8601 上田市大手1-11-16 上田市役所 福祉課
第8回 木曾会場	11月5日(土) 9:00~14:30	11月19日(主) 20日(日) 9:00~17:30	20名	木曾文化公園 木曾町日義4898-37 TEL:0264-23-8011	日赤木曾郡地区 TEL:0264-23-1070 FAX:0264-23-1072 〒399-6101 木曾町日義4898-37 木曾郡町村会
第9回 塩尻会場	11月26日(土) 9:00~14:30	11月27日(日) 12月4日(日) 9:00~17:30	15名	塩尻総合文化センター 302 多目的室 塩尻市大門七番町4-3 TEL:0263-54-1253	日赤塩尻市地区 TEL:0263-52-0280 FAX:0263-52-7732 〒399-0736 塩尻市大門七番町3-3 塩尻市役所 福祉課 地域福祉係
第10回 富士見会場	11月27日(日) 9:15~14:45	12月3日(主) 4日(日) 9:15~17:45	20名	富士見町民センター 富士見町落合10039-4 TEL:0266-62-2400	日赤富士見町区分区 TEL:0266-62-9144 FAX:0266-62-5228 〒399-0292 富士見町落合10777 番地 富士見町役場 住民福祉課 社会福祉係
第11回 南箕輪会場	12月3日(土) 9:00~14:30	12月10日(主) 11日(日) 9:00~17:30	20名	南箕輪村村民センター 南箕輪村4825-1 TEL:0265-76-7007	日赤南箕輪村区分区 TEL:0265-72-2105 FAX:0265-73-9799 〒399-4592 南箕輪村4825-1 南箕輪村役場 健康福祉課 福祉係
第12回 長野会場	令和5年 2月5日(日) 9:00~14:30	2月9日(主) 12日(日) 9:00~17:30	20名	日本赤十字社長野県支部 長野市南県町1074 TEL:026-226-2073	日赤長野県支部 TEL:026-226-2073 FAX:026-223-4181 〒380-0836 長野市南県町1074 日本赤十字社長野県支部 事業推進課

- [講習時間] ◎会場ごと講習時間が異なりますので、日程表をご確認ください。
- ◎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。
- ◎終了時刻は、講習の進行状況により前後する場合があります。
- [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ますが、定員に達し受講できない場合にはご連絡します。
- ◎申込状況については、各会場の申込先へお問合せください。
- [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。
- ◎第1回大町会場 基礎講習会については、県内における新型コロナウイルス感染症の感染状況等を踏まえ、中止とします。
- また、同会場 救急員養成講習会については、一般の方に対する実技指導を再開していないため、中止とします。(令和4年3月23日)
- [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。
- ◎~~救急員養成講習の受講は救急法基礎講習修子が必要となります。~~
- ◎別紙2について、ご了承うえ、参加いただきますようお願いします。
- ◎受講当日はマスク着用のうえ、実技のできる服装、筆記用具、受講費、手が入る大きさのビニール袋2枚(養成講習のみ)、別紙4「健康チェック表」(記入したもの)をご用意ください。
- 受講費 基礎講習 … 1,500 円 (講習教本 315 円、一方向弁付呼吸吹込用具 2 個 314 円、消耗品代 771 円、保険料 100 円)
- 養成講習 ~~… 1,800 円 (講習教本 524 円、教材セット 1,078 円、消耗品代 98 円、保険料 100 円)~~
- ◎昼食は各自でご用意ください。※新型コロナウイルス感染症に伴い、食事が禁止されている会場もありますので、ご了承ください。
- ◎個人情報は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 事業推進課 Tel:026-226-2073

赤十字救急法講習会 受講申込用紙

○救急法基礎講習受講者記入欄

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	〒 _____	電 話 FAX	() — () —
救急員 養成講習会	☐ 同会場の救急員養成講習会を引き続き受講 ☐ する ☐ しない ※「引き続き受講する」に“○”をした方は救急法救急員養成講習の申込みは不要です。		

※費用：1,500 円 (講習教本、一方向弁付呼吸吹込用具、消耗品代、保険料)

○救急法救急員養成講習受講者記入欄

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	養成講習については、一般の方に対する実技が再開され次第、開催します。 昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
現住所	〒 _____	電 話 FAX	() — () —
救急法基礎 講習修了者 認定証	取得支部： _____ 支部 発行年月日： _____ 年 月 日 ※赤十字救急法基礎講習修了者以外の方は受講できません。		

※費用：1,800 円 (講習教本、教材セット、消耗品代、保険料)

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。(申込あて先をご確認ください)
 ※救急法基礎講習のみ受講することができます。
 ※救急法救急員養成講習のみ受講することができます。(赤十字救急法基礎講習を修了していることが必要です。)

赤十字講習 受講者の皆さまへ お願い

日本赤十字社では、安心、安全に講習が開催できるよう、受講者や指導員の安全確保と感染防止対策を徹底させていただいております。

講習受講者の皆さまにおかれましては、以下のことをご協力いただきますようお願いいたします。

- 本講習は、受講者の皆さまや指導員の感染防止を徹底するため、安全に配慮した講習内容になっておりますので、あらかじめご了承ください。
- 講習前に、各自で検温を行い、別紙4「健康チェック表」を記入し、主催者に提出してください。※参加条件を満たさない方は、受講をご遠慮ください。講習中に体調が悪くなったときは、速やかにお申し出ください。状況によっては、ご帰宅をお願いする場合があります。また、主催者と指導員の協議により、講習会を中止とすることがあります。
- 講習前後には、十分な手洗いと手指消毒を行ってください。なお、実技を実施する時は、その都度手指消毒を行ってください。
- 講習中は、マスクを着用し、大声を出さないなど、飛沫感染防止にご協力をお願いします。指導員もマスクとフェイスシールドを着用して指導を行います。が、ご理解ください。
- 講習中はソーシャルディスタンス（受講者同士の間隔を2 m程度あける）の確保にご協力ください。
- 会場の窓などを開けて、十分な換気を行いますので、ご承知おきください。
- 講習終了後は、速やかに退出をお願いします。
- ご帰宅後、体調の変化が見られた時は、主催者の方へ連絡をお願いします。万が一、感染が発生した場合に備え、別紙4「健康チェック表」により、主催者に受講者の緊急連絡先等の情報を提供していることをご了承ください。また、講習参加が起因して感染した場合でも、セーフティプログラムの保険適用とならないことをご了承ください。

**お一人お一人の感染予防が、ご自身と周りの方のいのちと健康を守ります。
安全に講習が行えるよう、ご協力をお願いします。**

健康チェック表

講習日：令和 年 月 日

氏 名		緊急連絡先	
住 所	〒		

※万が一、講習内で感染が発生した場合は、主催者等から緊急連絡先に電話連絡します。
 ※ご記入いただいた個人情報は、本講習以外に使用しません。

状態・症状の項目	回 答 欄
受講前の体温	℃
鼻汁・鼻閉	あ り ・ な し
咽頭痛	あ り ・ な し
咳	あ り ・ な し
呼吸困難	あ り ・ な し
全身倦怠感	あ り ・ な し
味覚障害・嗅覚障害	あ り ・ な し
頭 痛	あ り ・ な し
嘔気・嘔吐	あ り ・ な し
下 痢	あ り ・ な し
その他 特記すべき症状	()
直近 2 週間以内に発熱や上記の症状はありませんか	あ り ・ な し
生活環境の項目	回 答 欄
2 週間以内に法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある方 (及びそれらの方と家庭や職場内等での接触歴がある方)	あ り ・ な し
2 週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者 (同居者・職場内での発熱を含む)との接触歴がある方	あ り ・ な し
新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、 待機期間内(自主待機も含む)の方	あ り ・ な し
感染防止対策の項目	回 答 欄
手洗いと手指消毒はしましたか	は い ・ いいえ
マスクは着用していますか	は い ・ いいえ

【参加条件】

○状態・症状及び生活環境の項目

体温 37.5℃以下、すべての項目が「なし」であること

○感染防止対策の項目

すべての項目が「はい」であること