

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（2023.3.31）

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 大会議室 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

第 5 回飯山会場については、中止させていただくことといたしました。何卒ご理解いただきますようお願いいたします。

〔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。

◎別紙 2 について、ご了承のうえ、参加いただきますようお願いします。

◎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)