

令和6年度 支部主催赤十字健康生活支援講習支援員養成講習会 日程表

会 場	日 時	場 所	申 込 先
第1回 安曇野会場	9月7日(土)、8日(日) 各日とも9:00~16:00(昼食・休憩含む)	安曇野赤十字病院 大会議室 (安曇野市豊科 5685)	安曇野赤十字病院(社会課あて) 〒399-8292 安曇野市豊科 5685 TEL: 0263-72-3170(内線: 2802) FAX: 0263-72-2314
第2回 飯山会場	10月19日(土)、20日(日) 各日とも9:00~16:00(昼食・休憩含む)	飯山赤十字病院 (飯山市飯山 226-1)	飯山赤十字病院(健康生活支援講習担当あて) 〒389-2295 飯山市飯山 226-1 TEL: 0269-62-4195(内線: 6110) FAX: 0269-62-4449

※ 講習の進行状況により終了時刻が若干前後する場合がございます。ご了承ください。

【申込方法】・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。

- ・申込受付は先着順となります。定員(各会場20人)に達した場合は受講できない場合がございます。その際は別途ご連絡します。
- ・受講申込の受付は、平日の9時~17時となります。

【中止等】・災害発生時及び災害が警戒される場合や新興感染症の感染拡大のおそれがある場合等には、中止することがあります。

【その他】・受講当日は実技のできる服装、筆記用具、受講費:900円(教材費、保険料など)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)