

講習日程は全て終了しました

令和8年度 赤十字水上安全法救助員養成講習会 I 開催要項

1. 目的

日本赤十字社は、「苦しんでいる人を救いたいという思いを結集し、いかなる状況下でも人間のいのちと健康、尊厳を守る」という赤十字の使命を具体的な知識や技術として一般の人々に広め、健康で安全な生活を送っていただくための講習会を開催する。

2. 主催

日本赤十字社長野県支部

3. 協力

長野県赤十字水上安全奉仕団

4. 日程

別紙「日程表」のとおり

5. 講習内容等

(1) 講習名

水上安全法救助員 I 養成講習

(2) 講習内容

水の事故防止、泳ぎの基本と自己保全、事故者の救助及び応急手当（計 18 時間）

(3) 受講資格

- ・ 満 15 歳以上で救急法基礎講習修了者
（本講習において、救急法基礎講習を実施します。）
- ・ 健康な方で一定の泳力（※）を有する方

※一定の泳力とは、クロール及び平泳ぎで各 100m 以上、クロールまたは平泳ぎで 500m 以上、横泳ぎで 25m 以上、立泳ぎで 3 分以上、潜行で 15m 以上泳ぐこと並びに 1m 以上の高さから飛び込むことができる技術と体力

(4) 資格認定

水上安全法救助員 I 認定証

(5) 受講費

水上安全法救助員養成講習（救急法基礎講習含）・・・2,200 円

（救急法基礎講習教本、水上安全法講習教本、一方向弁付呼吸吹込み用具、消耗品代、保険料）

※別途入館料 1 人 1 日 500 円（受講者負担）

(6) 受講定員

20 人

※受講者が 10 人に満たない場合は、講習会を中止とさせていただきます。

中止となる場合には、開催日の 1 週間前までにメールにてご連絡しますので、あらかじめご了承くださいませようお願いします。

(7) 持ち物

水着、実技のできる服装、筆記用具、受講費、返信用封筒

6. 申込み

所定の申込用紙にご記入のうえ、開催日の 2 週間前までに郵送または FAX にて、申込先までご提出ください。

7. お問い合わせ先

日本赤十字社長野県支部 事業推進課

〒380-0836 長野市南県町 1074

TEL : 026-219-2563 FAX : 026-223-4181

令和8年度 赤十字水上安全法救助員Ⅰ養成講習会 日程表

水上安全法救助員Ⅰ養成講習

終了しました

会場	日時	定員	場所	申込先
長野会場	令和8年 5月16日(土) 5月24日(日) 6月6日(土) 8:00~18:00	20名	アクアウイング(長野運動公園内) 長野市吉田5-1-19 Tel:026-244-7555	日本赤十字社長野県支部 事業推進課 〒380-0836 長野市南県町1074 Tel:026-219-2563 Fax:026-223-4181

※講習の進行状況により終了時刻が前後する場合があります。予めお含みください。

【申し込み方法】

- ・申し込みを希望される方は、受付状況をご確認のうえ、開催日の2週間前までに所定の申込用紙に記入し、申込先へ郵送またはFAXにてご提出ください。
- ・受付は申込書の到着順とし、定員になり次第締め切ります。

※受講者が10人に満たない場合は、講習会を中止とさせていただく場合がございます。

中止となる場合には、開催日の1週間前までにメールにてご連絡しますので、あらかじめご了承くださいませようお願いします。

【受講資格】

1. 満15歳以上で救急法基礎講習修了者(上記、水上安全法救助員養成講習Ⅰにおいて、救急法基礎講習を実施します。)
2. 健康な方で一定の泳力(※)を有する方

※一定の泳力とは、クロール及び平泳ぎで各100m以上、クロールまたは平泳ぎで500m以上、横泳ぎで25m以上、立泳ぎで3分以上、潜行で15m以上泳ぐこと並びに1m以上の高さから飛び込むことができる技術と体力

【当日の持ち物】

1. 水着
2. 実技のできる服装
3. 筆記用具
4. 受講費(おつりのないようご準備ください)

水上安全法救助員養成講習(救急法基礎講習含)・・・2,200円

(救急法基礎講習教本、水上安全法講習教本、一方向弁付呼吸吹込み用具、消耗品代、保険料)

5. 返信用封筒（定形封筒に110円切手を貼付し、送付先の住所・氏名を記入したもの）
認定証の送付を希望される方のみご持参ください。

【その他】

1. 受講料とは別に入館料が1日500円かかります。（高校生・シルバーは1日300円）
2. 個人情報は講習会に必要な連絡以外には使用しません。

赤十字水上安全法講習会 受講申込用紙

○水上安全法救助員Ⅰ養成講習

ふりがな		性別
氏 名		男 ・ 女
生年月日 年齢（申込時）	昭和・平成 年 月 日生（ 歳） ※対象：満 15 歳以上	
現住所	〒 _____	
自宅電話	（ ） —	
携帯電話	（ ） —	
メールアドレス		

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。（長野県支部 FAX 番号：026-223-4181）