

赤十字健康生活支援講習指導員養成講習開催要項

1. 目的 救急法等講習普及計画に基づき「赤十字の理念と使命を理解し、十分な知識と技術を持った指導力のある実働的な指導員」の養成を図り、支部と協力・協働体制のもと、支部講習普及計画を推進できる指導員を養成することを目的とする。
2. 主催 日本赤十字社奈良県支部
3. 日時
 - ① 事前説明会及び研修会
令和8年10月17日(土) 9時30分～17時00分
 - ② 指導員養成講習会
令和8年11月14日(土)・15日(日)、21日(土)～23日(月) 5日間
9時00分～17時00分
 - ③ 新任指導員研修会(検定合格者のみ)
令和9年1月9日(土)、10日(日) 2日間 10時00分～16時00分
4. 会場 日本赤十字社奈良県支部 会議室
5. 受講人数及び条件 20名(次の項目の全てを満たす者)
 - ・奈良県内に在住又は勤務する満18歳以上の者
 - ・令和8年11月23日(養成講習会最終日)の時点で有効な赤十字健康生活支援講習支援員の認定証を有している者
 - ・指導員資格取得後、ボランティア指導員として支部事業の推進・普及に積極的に協力できる者
 - ・養成講習会に係る全ての日程(事前説明会・研修会を含む)を受講できる者

※応募状況に応じて10月17日(土)に学科・実技審査をおこなう場合があります。
※応募が少数の場合は、指導員養成講習に係る全ての日程を中止することがあります。
6. 受講料 無料
7. 認定証 全日程を受講し、所定の検定に合格された方に赤十字健康生活支援講習指導員認定証を交付します。
8. 携行品 健康生活支援講習教本(7版以降)、筆記用具、昼食、動きやすい服装、その他必要と思われるもの。
9. 申し込み 裏面申込書をコピーの上、記入し9月30日(水)までに申し込み願います。
※申し込み後は特に連絡いたしませんので、事前説明会に参加願います。
※受講できなくなった場合は、必ずご連絡願います。
10. 申し込み問合せ 〒630-8133 奈良市大安寺1-23-2
日本赤十字社奈良県支部 事業推進課
Tel 0742-61-5666 Fax 0742-61-5756

【個人情報について】

申込み時の個人情報は、講習会に必要な連絡や運営、記録など講習会以外での使用はいたしません。また、断り無く第三者に開示、提供することもいたしません。

赤十字健康生活支援講習指導員養成講習会受講申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな 氏 名			生年月日	年 月 日生	
			性 別		
連絡先	〒 住所 Tel : e-mail :				
職 業			職 種		
健康生活支援講習 支援員認定証	認定証番号	第 - - 号		取得 都道府県	
	取得年月日	年 月 日			

指導員養成講習会受講の動機	

あなたのボランティア観	

指導員資格取得後の抱負	