

# 令和4年度 赤十字健康生活支援講習指導員養成講習実施要項

日本赤十字社岡山県支部

## 1. 目的

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動的指導員を養成し、本県における救急法講習普及計画に基づき、指導体制の強化を図ること。

## 2. 受講資格

- (1) 満年齢 18 歳以上で、赤十字健康生活支援講習支援員養成講習の認定証資格を有する者
- (2) 事前研修会、本講習及び新任指導員研修会の全日程に参加出来ること  
※遅刻、中途退出等は不可

## 3. 開催日時

### (1) 説明会・事前研修

令和4年11月26日(土) 9時00分～17時00分

### (2) 指導員養成講習(本講習) [全5日間]

令和4年12月10日(土) 9時00分～17時00分

令和4年12月11日(日) //

令和4年12月12日(月) //

令和4年12月24日(土) //

令和4年12月25日(日) //

### (3) 新任指導員研修 [全2日間]

令和5年3月4日(土) 9時00分～17時00分

令和5年3月5日(日) //

## 4. 講習内容

### (1) 説明会・事前研修

①指導員養成の目的や指導員としての必要な条件について

### (2) 指導員養成講習(本講習)

①指導員養成カリキュラムに基づく内容

②検定(学科・実技) ※検定合格者が新任指導員研修を受講することができます

### (3) 新任指導員研修

①講習指導要領に基づく学科・実技

②指導員として必要な知識と技術、講習の運営等

## 5. 講習会場

[説明会・事前研修・本講習・新任指導員研修]

〒700-0823 岡山市北区丸の内二丁目7番20号

日本赤十字社岡山県支部4階講習室及び5階会議室

※駐車場がありませんので、各自で確保願います

## 6. 申込方法

別添申込書を記入のうえ、**11月4日(金)必着**で日本赤十字社岡山県支部あてご提出ください。

7. 受講定員 20名

8. 受講料 無料

## 9. 持参品

- ◆ 赤十字健康生活支援講習教本
- ◆ タオル2枚、小タオル1枚(実技用)
- ◆ 筆記用具
- ◆ マスク等各自感染対策ができるもの  
(消毒用アルコール等は支部で準備します)

※ジャージ等運動の出来る服装でご参加ください(昼食は各自で準備)

※上記の教本等資料を持たれていない方は当日購入頂くことになります。

(参考) ・赤十字健康生活支援講習教本 524円(1冊)

## 10. 感染対策

- (1) 接触を伴う実技が含まれることをご理解のうえ、受講ください。
- (2) 体調が悪い場合は、受講をご遠慮ください。

## 11. その他

新型コロナウイルス感染症の流行状況等によっては中止とします。

### 【お問合せ先】

〒700-0823 岡山市北区丸の内二丁目7番20号

日本赤十字社岡山県支部 事業推進課

T E L 086-221-9595 (土・日・祝日を除く9時~17時)

F A X 086-221-9599 E-mail jigyo@okayama.jrc.or.jp

# 赤十字健康生活支援講習指導員養成講習 受講申込書

年 月 日現在 NO. 1

フリガナ				性別	男 女
氏名	姓	名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 才				
住所	〒		TEL		
			FAX		
			携帯電話		
連絡可能なメールアドレス					
勤務先・学校名					
所在地	〒		TEL		
			FAX		
認定証について	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康生活支援講習支援員認定証</li> <li style="padding-left: 20px;">・発行年月日 平成・令和 年 月 日</li> <li style="padding-left: 20px;">・認定証番号 第 - - 号</li> <li style="padding-left: 20px;">・取得支部 _____</li> </ul>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・その他の資格</li> <li style="padding-left: 20px;">(救急法・水上安全法・雪上安全法・幼児安全法の資格があれば認定証番号、発行年月日、取得支部名をご記入ください。)</li> <li style="padding-left: 20px;">( )</li> </ul>				
健康状態	1. 良好                      2. その他 (差し支えなければ具体的に) [ ]				
指導員資格を取得した場合、年間何回程度講習指導に協力いただけますか。 ・平日                      回位                                      ・休日                      回位					
○資格について下記の該当する項目に○印を付けてください。 運転免許(普通自動車)      あり・なし					

◎以下のことについて、あなたの知っていることや考えをお聞かせください。

①赤十字について、赤十字ボランティアについて

②「赤十字健康生活支援講習指導員資格」を取得しようと思われた理由

③資格取得後の「赤十字健康生活支援講習指導員」としての普及活動について

③「赤十字健康生活支援講習」に関して質問がありましたら、ご記入ください。

※本申込書に記載の個人情報については、「日本赤十字社の保有する個人情報保護規定」に基づき適正に管理します。