

注意！必ず開催日時について事前に電話にて調整を行ってください。

平成21年 5月 1日

- ※1: 短期講習の場合は時間(分)をご記入ください。
- ※2: 本講習開催目的を具体的にご記入ください。  
例) 職場での研修、プール開きに伴う研修、  
キャンプ開催に係るスタッフ事前研修等開催目的を  
ご記入ください。
- ※3: 受講人数は申し込み時の概算で構いませんが、  
人数に変動が生じた際は、必ずご連絡ください。
- ※4: 幼児安全法短期講習等で乳幼児が同席する際は  
その人数をご記入ください。
- ※5: 保護者及び児童が受講する場合等、講習展開上、  
配慮が必要な場合はその内訳をご記入ください。

(主催者)  
住所 (〒 890 - 0064 )  
鹿児島市鴨池新町○番×号

↑ 申込日をご記入ください

団体名	日赤看護専門学校	印
代表者名	日赤太郎	

### 赤十字講習会指導員派遣申込書 記入例

押印ください↑

別添「赤十字講習会指導員派遣申込み留意事項」内容確認・同意の上、下記のとおり申し込みます。

開催日時	自	平成21年 8月 3日 (月)	9時 00分	※1	4	日間
	至	平成21年 8月 6日 (木)	16時 00分			
開催場所	会場名	日赤看護専門学校 実技：多目的ホール 学科：A棟101講義室				
	所在地	主催者住所と同じ				
	TEL	( 099 ) 000 - 0000				
開催目的	研修の一環として ※2					
※3 受講者数	男性	5名	女性	25名	合計	30名
	対象者	日赤看護専門学校○×科 1年生			※乳幼児 ※4 名を除く	
担当者	氏名	総務課 日赤次郎		フリガナ	ニッセキ ジロウ	
	住所	(〒 - ) 同上				
	TEL	( ) 同上 -		FAX	( 099 ) 111 - 1111	
講習内容	希望事項□欄にレ点を記入ください。※短期講習の講習時間は90分～4時間とします。					
<input checked="" type="checkbox"/> <b>救急法</b> ※短期講習は開催時間の関係でご希望の講習内容に添えない場合がございます。その際はご了承ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 救急員養成講習(16時間:3日程度) <input type="checkbox"/> 基礎講習(5時間以上:1日) <input type="checkbox"/> 短期講習(90分以上) <input type="checkbox"/> 資格継続研修 <i>短期講習目安：90分(心肺蘇生及びAEDについては紹介程度) 120分(心肺蘇生及びAEDの実技)</i> <input type="checkbox"/> 心肺蘇生・AED <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> きずの手当(三角巾) <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 搬送 <input type="checkbox"/> その他( )						
<input type="checkbox"/> <b>水上安全法</b> ※水上安全法短期講習については原則、プールでの実施をお願いします。 <input type="checkbox"/> 救助員Ⅰ養成講習(18時間:4日程度) <input type="checkbox"/> 救助員Ⅱ養成講習(12時間:3日程度) <input type="checkbox"/> 短期講習(90分以上) ※短期講習に関しては下記より希望の講習内容を選択下さい。(複数可) <input type="checkbox"/> 水の事故防止 <input type="checkbox"/> 泳ぎの基本と自己保全 <input type="checkbox"/> 溺者の救助法 <input type="checkbox"/> その他( )						
<input type="checkbox"/> <b>健康生活支援講習</b> <input type="checkbox"/> 支援員養成講習(2時間×6单元) <input type="checkbox"/> 短期講習(90分以上) <input type="checkbox"/> 災害時高齢者生活支援講習(2時間) ※短期講習に関しては下記より希望の講習内容を選択下さい。(複数可) <input type="checkbox"/> 高齢者の健康・安全 <input type="checkbox"/> 地域の支援活動の心がまえ <input type="checkbox"/> 介護技術(車椅子の使い方、体の動かし方、着替え方等)						
<input type="checkbox"/> <b>幼児安全法</b> ※短期講習「その他」欄には講習内容に加えて欲しい事項があれば、ご記入ください。例) 気道異物除去、熱中症 <input type="checkbox"/> 支援員養成講習(12時間:3日程度) <input type="checkbox"/> 短期講習(90分以上) ※短期講習に関しては下記より希望の講習内容を選択下さい。(複数可) <input type="checkbox"/> 起こりやすい事故の予防と手当 <input type="checkbox"/> 病気と看病 <input type="checkbox"/> 心肺蘇生・AED <input type="checkbox"/> その他( )						
<input type="checkbox"/> <b>赤十字防災啓発プログラム</b> 講習時間:90分以上 ※希望内容によっては2時間必要となります。 下記より短期講習の希望内容を選択ください。(複数可) <input type="checkbox"/> 防災講話 <input type="checkbox"/> 体験プログラム(身近な物を使用した応急手当、搬送等) <input type="checkbox"/> その他( )						
<b>注意：養成講習・基礎講習及び災害時高齢者生活支援講習は教材費が必要です。</b>						

【事務局記入欄】 申込者は記入不要です。 ↓ 記入不要です。

【第4版】

幼児短期(託児の有無)	有・無	会場でのマット等の要否	マット・ブルーシート・不要	借用資材	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> DVD視聴資材 <input type="checkbox"/> グループシート
グループ分け	名 ×	グループ	JRC加盟状況	<input type="checkbox"/> 加盟 <input type="checkbox"/> 未加盟	地区・分区経由 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
講習開催経費 (指導員派遣費用)	支払種別 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金		請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	計	円 <input type="checkbox"/> 免除団体( )
	支払種別 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金		請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	領収書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	計
教材費	支払種別 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金		請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	計	円
	支払種別 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金		請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	領収書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	計