

平成29年度 赤十字健康生活支援講習指導員養成講習

開催要項

日本赤十字社京都府支部

- 1 目的 健康生活支援講習普及計画に基づき、「赤十字の理念と使命を理解し、十分な知識技術をもった指導力のある実働的な指導員」の養成を図る。
- 2 主催者 日本赤十字社京都府支部
- 3 講習日時

説明会・事前研修会	平成29年6月24日(土)	10時～16時
本講習	平成29年7月15日(土)～7月17日(月・祝) 22日(土)～23日(日)	9時～17時
新任指導員研修会	平成29年8月26日(土)～27日(日)	10時～16時

- 4 会場 日本赤十字社京都府支部
- 5 受講資格 ①京都府内在住または在勤する満20才以上で、7月15日現在で、救急法救急員及び健康生活支援講習支援員の資格有効期間内の認定証を有する方。
③上記の全日程(説明会・事前研修会、本講習、事後研修会)に参加出来る方。
- 6 受講者数 20名
- 7 参加費 無料 (ただし、会場までの交通費、昼食・宿泊等については各自でご用意ください。)
- 8 持ち物 筆記用具・赤十字健康生活支援講習教本・昼食・動きやすい服装・運動靴
- 9 申し込み方法・問い合わせ先

【申し込み方法】

別紙参加申込書に必要事項を記載のうえ、平成29年5月23日(火)までに下記の住所へ郵送でお申し込み下さい。

【問い合わせ先】

〒605-0941 京都市東山区三十三間堂廻り町644

日本赤十字社京都府支部 事業推進課 担当：前田

TEL 075-541-9326 (月～金：9時～17時30分)

FAX 075-541-1361

e-mail jigyo@redcross-kyoto.jp

赤十字健康生活支援講習指導員養成講習会参加申込書

平成29年 月 日 記入

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (申込み時満 : 歳)
住 所	〒 ー		
電 話			
FAX			
緊急連絡の 取れる番号			
※ e-mail (任意)			
職 業 (勤務先または学校名等)			
健康生活支援講習 支援員認定証番号	発行支部 : ー 支部 第 ー 号	発行年月日	平成 年 月 日
救急法救急員 認定証番号	発行支部 : ー 支部 第 ー 号	発行年月日	平成 年 月 日
健康生活支援講習 指導員養成講習会の 志望動機			

※お預かりする個人情報は、受講条件の確認等の事務手続きに使用し、その他の用途には使用しません。

締め切り日：平成29年5月23日（火） 17時必着