

# 赤十字水上安全法救助員Ⅰ受講者募集要項

～水の事故への対処法を学ぶ『赤十字水上安全法救助員Ⅰ』養成講習を開催します～

## 講習名称

4月水上安全法京都会場

## 概要

一次救命処置・BLS（「心肺蘇生」「AED」「気道異物除去」）と、水の事故への対処法（監視方法・溺者救助法・水辺でのけがの手当）、水の事故から身を守る方法などを実技中心に学ぶコースです。



## 受講対象

満 15 歳以上で下記の条件を満たす方

- 受講希望コースの全日程を受講できる方
- 実技練習を行える体力のある方
- スタッフの指示に従い、協調性をもって講習に参加いただける方

※一定の泳力をお持ちの方が対象です。

- ・クロール及び平泳ぎで各 100m 以上
- ・クロールか平泳ぎで 500m 以上
- ・横泳ぎで 25m 以上
- ・立ち泳ぎで 3 分以上
- ・潜行で 15m 以上

## 講習日程等

開催日	曜日	時刻	参加コース	
			A	B
4月7日	土	9:30～15:30	○	
4月8日	日	9:30～17:30		
4月14日	土	9:30～17:30		○
4月15日	日	9:30～17:30		
講習受講料 <small>（お釣りがいらぬようにお願いします）</small>			2,200 円	700 円
			（別途、プール使用料が 3,300 円必要となります。）	
コース概要			赤十字救急法基礎講習・赤十字水上安全法救助員養成講習受講コース	赤十字水上安全法救助員Ⅰ養成講習受講コース
認定資格等 <small>※いずれのコースも認定試験があります</small>			『赤十字救急法基礎講習』・『赤十字水上安全法救助員Ⅰ』認定証	『赤十字水上安全法救助員Ⅰ』認定証

場所	4月7日	日本赤十字社京都府支部 3階会議室
	4月8日、14日、15日	京都踏水会水泳学園
受講定員	各コース 15名程度	
応募期間 <small>（期間外に届いたお申込みは無効となります。）</small>	2月28日（水）～3月14日（水）（期間内必着・消印無効）	
主催	日本赤十字社京都府支部	

## 会場

- 日本赤十字社京都府支部（〒605-0941 京都市東山区三十三間堂廻り町 644）
  - ・京阪七条駅から東に 300 メートル
  - ・市バス 100、206、208 系統 博物館・三十三間堂前下車 ・市バス 207、202 系統 東山七条下車
- 京都踏水会水泳学園（〒606-8357 京都市左京区聖護院蓮華蔵町 33-5）
  - ・川端丸太町から東へ徒歩 3 分南側

## 応募方法

「FAX」、はがき、「郵送」のいずれかにより、必要事項を記入のうえお申込みください。

	お申込み先	備考
FAX	(075) 541-1361	別紙「FAX 申込書」をご使用ください。
はがき	送付先 〒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 講習担当者あて	
郵送	別紙「FAX 申込書」を記載の上、上記までご郵送ください。	
記載事項	①講習名称（4月水上安全法京都会場）・希望コース（A・Bを選択して記入） ②氏名（ <b>ふりがな</b> も記入してください） ③性別 ④講習初日の満年齢 ⑤電話番号（FAXでお申し込みの場合は、FAX用番号もご記入ください。） ⑥郵便番号・住所 ⑦基礎講習修了者認定証の発行日と発行支部名（※Bコース受講希望の方のみ）	

※受講決定や講習の詳細等の通知については、郵送にて行います。お預かりした個人情報、受講条件の確認、緊急時の連絡等の事務処理に限り使用し、その他の用途には使用しません。

## 受講決定について

**定員を超えた場合は、応募期間終了後に抽選を行います。**

抽選結果については応募期間終了に文書を発送します。受講決定となった方には講習の詳細を併せてお知らせいたします。

## お問合せ先

日本赤十字社京都府支部（〒605-0941 京都市東山区三十三間堂廻り町 644）（担当：事業推進課）  
TEL (075) 541-9326 【平日 9:00~17:30】  
FAX (075) 541-1361  
E-mail [jigyo@kyoto.jrc.or.jp](mailto:jigyo@kyoto.jrc.or.jp)

# FAX 申込書

(FAX 番号 075-541-1361)

## 4 月水上安全法京都会場 受講申込書

受講コース	<input type="checkbox"/> Aコース (赤十字救急法基礎講習・赤十字水上安全法救助員Ⅰ養成講習受講コース) <input type="checkbox"/> Bコース (赤十字水上安全法救助員Ⅰ養成講習受講コース)		ご希望されるコースに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳
氏名					
住所	〒 - ※ 郵便番号を必ずご記入ください。				
電話番号	( ) -	※ 緊急時の連絡のため、必ずご記入ください。			
FAX 番号	( ) -	※ 連絡用の番号を必ずご記入ください。			
基礎講習修了者認定証の発行日と発行支部名 (※Bコース受講希望の方のみ)					
			基礎講習修了者認定証		
発行年月日			平成 年 月 日		
発行支部名			支部		
備考欄					

応募期間 2月28日(水)～3月14日(水)