赤十字救急法基礎講習開催要項

- 1. 主 催 日本赤十字社室蘭市地区
- 2. 主 管 室蘭市救急法赤十字奉仕団
- 3. 開催趣旨 意識障害・気道閉塞・呼吸停止・心停止など直ちに手当が必要な場合に、 救急隊が到着するまでの間に必要な知識と技術を身につけることを目指します。
- 4. 講習名 赤十字救急法基礎講習
- 5. 開催期日 令和5年7月2日(日)9:00~14:00(受付8:30~)
- 6. 講習会場 室ガス文化センター (室蘭市文化センター リハーサル室A) 室蘭市幸町 6-8・TEL 0143-22-3156 (当日の緊急連絡先)
- 7. 受講対象 満15歳以上の希望者
- 8. 募集人員 先着15人
- 9. 講習科目及び時間

講習区分	講習科目	講習時間
救急法基礎講習	1. 赤十字救急法について 2. 一次救命処置	4時間30分 ※検定時間を含む

- 10. 講習方法 「赤十字救急法基礎講習教本」により学科、実技を指導します。
- 11. 指 導 者 日本赤十字社救急法指導員

12. 受講方法

(1) <u>6 月 22 日 (木) まで</u>に日赤室蘭市地区事務局 (室蘭市社会福祉協議会内) あてに、下記の受講申込書に記入の上、郵送またはFAX・メールにて申込をしてください。

(室蘭市に居住する学生および市外から室蘭市の学校に通学している学生の方は受講料が半額になりますので、学生証のコピーも送付してください)なお、先着順により定員となり次第、締め切らせていただきますので、予めご了承ください。

〒050-0083 室蘭市東町 2-3-3 室蘭市社会福祉協議会内 日赤室蘭市地区事務局 Tac 0143-83-5031 / FAX 0143-47-0123 Mail: info@muroranshakyo.jp

- (2) 受講に要する経費 1,500 円 (教本、教材代実費) は<u>当日受付で納入</u>して下さい。 ※おつりがでないようご協力お願いいたします。
- (3) 受講者は、実技のしやすい服装(トレーニングウェアなど)で参加してください。
- (4) 参加者の携行品は、筆記具、タオル2枚、昼食。
- (5) 遅れた場合受講資格を失いますので、時間厳守でお願いいたします。
- 13. 交付証・全日程を修了した方に、受講証を交付します。
 - ・検定を行い、成績優秀な方に 「赤十字ベーシックライフサポーター認定証」を後日交付します。

14. 新型コロナウイルス感染症対策について

- ・日ごろから3密を避け感染防止に努めるとともに、体調管理にも気をつけてください。
- ・受講日の体調を健康チェック表に記入し、当日受付に提出してください。
 - ※健康チェック表にある発熱や咳などの症状がある方は参加できませんので、ご連絡ください。
- ・マスク着用にご協力ください。
- ・会場での検温、手指の消毒にご協力をお願いいたします。
- ・感染状況によっては、急遽、開催中止になる場合があります。

きりとりせん

赤十字救急法基礎講習受講申込書

フリカ゛ナ		生年	平成・		1	歳	男・女
氏 名		月日		年月	日	·	
自宅	(〒 -)			電話			
住 所				FAX	ζ		
勤務先				電話	5		
または学校				FAX			

赤十字救急法救急員養成講習開催要項

- 1. 主 催 日本赤十字社室蘭市地区
- 2. 主 管 室蘭市救急法赤十字奉仕団
- 3. 開催 趣旨 赤十字の基本理念を理解し、思いがけない事故や病気から自分自身を 守り、また、急病人やけが人を正しく救助して、医師(救急隊員など) に引き継ぐまでの応急手当が出来るように知識と技術を身につけること を目指します。
- 4. 講習の種類 救急法救急員養成講習
- 5. 開催期日 令和5年7月2日(日)14:15~17:00 7月8日(土)9:00~17:00 7月9日(日)9:00~17:00
- 6. 検定実施日 令和5年7月9日(日)
- 7. 講習会場 **室ガス文化センター** (室蘭市文化センター リハーサル室A) 室蘭市幸町 6-8・Tm 0143-22-3156 (当日の緊急連絡先)
- 8. 受講対象 赤十字枚急法基礎講習修了者の資格(認定証発行日から 5 年以内)を有する方
- 9. 募集人員 先着15人
- 10. 講習科目及び時間

講習区分	講習科目	講習時間
赤十字救急法 救急員養成講習	 ホ十字救急法救急員について 急病 けが きずの手当 骨折の手当 搬送 救護 	12時間 ※検定時間を含まない

- 11. 講習方法 「赤十字救急法講習教本」により学科・実技を指導します。
- 12. 指 導 者 日本赤十字社救急法指導員が指導します。

13. 受講方法

(1) <u>6月22日(木)まで</u>に日赤室蘭市地区事務局(室蘭市社会福祉協議会内)あてに、下記の受講申込書に記入の上、郵送またはFAX・メールにて申込をしてください。

(室蘭市に居住する学生および市外から室蘭市の学校に通学している学生の方は受講料が半額になりますので、学生証のコピーも送付してください)また、すでに基礎講習を受講されている方は認定証のコピーも送付ください。

なお、先着順により定員となり次第、締め切らせていただきますので、予めご了承ください。

〒050-0083 室蘭市東町 2-3-3 室蘭市社会福祉協議会内 日赤室蘭市地区事務局 <u>Tat.</u> 0143-83-5031 / FAX 0143-47-0123 Mail: info@muroranshakyo.jp

- (2)受講に要する経費 1,800 円 (教本、教材代実費) は<u>初日受付で納入</u>してください。 ※おつりがでないようご協力お願いいたします。
- (3) 受講者は、実技のしやすい服装(トレーニングウェアなど)で参加してください。
- (4)参加者の携行品は、筆記具、タオル2枚、昼食です。
- (5)遅れた場合受講資格を失いますので、時間厳守でお願いいたします。
- 14. 交 付 証
- ・全日程を修了した方に、受講証を交付いたします。
 - ・検定を行い、成績優秀な方に「赤十字救急法救急員認定証」を後日交付します。

15. 新型コロナウイルス感染症対策について

- ・日ごろから3密を避け感染防止に努めるとともに、体調管理にも気をつけてください。
 - ・受講日の体調を健康チェック表に記入し、当日受付に提出してください。
 - ※健康チェック表にある発熱や咳などの症状がある方は参加できませんので、ご連絡ください。
 - ・マスク着用にご協力ください。
 - ・会場での検温、手指の消毒にご協力をお願いいたします。
- ・感染状況によっては、急遽、開催中止になる場合があります。

きりとりせん_____

赤十字救急法救急員養成講習受講申込書

7月がナ		生年月日	平成・昭	第和 月	日	歳	男・女
自 宅 住 所	(〒 −)			電 fAX			
勤務先 または学校				電 話 FAX			

【主催者⇒指導員・指導者⇒日赤北海道支部へ提出】

健康チェック表

受講日: 年 月 日

氏名	区分	受講者	指導員・指導者

過去10日間における体調及び状況についてお答えください。

チェック項目	該当の有無		
発熱(37.5℃以上)	あり ・ なし		
当日の体温	() °C		
咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状	あり ・ なし		
だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)	あり ・ なし		
頭痛	あり ・ なし		
嘔吐、下痢など	あり ・ なし		
味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし		
その他の体調不良	あり ・ なし		
新型コロナウイルス感染者やその疑いがある方との接触	あり ・ なし		

【参加条件】

- 〇すべてのチェック項目の該当が「なし」であること
- ○マスクの着用、手指消毒にご協力いただけること
- 〇期間中に受講者、指導員・指導者にコロナ陽性者が一人でも出た場合は本講習は 中止となることにご理解いただけること
- 〇人と人とが接する実技が含まれていることをご理解いただけること

上記参加条件について承諾します。	令和	年	月	日
	氏名			