

## 令和 7 年度 支部主催赤十字幼児安全法支援員養成講習会 日程表

| 会 場            | 日 時  | 定 員  | 場 所                                 | 申 込 先   |
|----------------|--|------|-------------------------------------|---|
| 第 1 回<br>諏訪会場  | 8 月 2 日（土）、3 日（日）<br>各日とも 9：00～16：00（昼食・休憩含む）                | 30 名 | 諏訪赤十字病院 研修センター<br>（諏訪市湖岸通り 5-11-50） | 諏訪赤十字病院（看護部管理室あて）<br>〒392-8510 諏訪市湖岸通り 5-11-50<br>TEL：0266-57-6031 FAX：0266-57-6030<br>Mail：srckangobu@suwa.jrc.or.jp |
| 第 2 回<br>安曇野会場 | 令和 8 年<br>2 月 28 日（土）、3 月 1 日（日）<br>各日とも 9：30～16：30（昼食・休憩含む） | 10 名 | 安曇野赤十字病院 大会議室<br>（安曇野市豊科 5685）      | 安曇野赤十字病院（看護部あて）<br>〒399-8292 安曇野市豊科 5685<br>TEL：0263-72-3170 FAX：0263-72-2314<br>Mail：kangobu@azumino.jrc.or.jp       |

※ 講習の進行状況により終了時刻が若干前後する場合があります。予めお含みください。

【申込方法】・申込みは所定の申込用紙に記入のうえ、開催日の 2 週間前までに 各会場の申込先へ郵送・FAX・メールのいずれかでご提出ください。

- ・ 申込受付は先着順で、定員に達した場合は受講できない場合があります。その際は別途ご連絡します。
- ・ 受講申込の受付は、平日の 9 時～17 時となります。

【中 止 等】・災害発生時及び災害が警戒される場合や新興感染症の感染拡大のおそれがある場合等には、中止することがあります。

中止の場合は、当日までにホームページでお知らせしますので、受講にあたっては必ずご確認ください。

【そ の 他】・受講当日は実技のできる服装、大きめのハンカチ 3 枚、ストッキング 1 枚、筆記用具、受講費：2,200 円（教材費 保険料など）をご用意ください。

認定証の送付を希望する方は、返信用封筒（定形封筒に 110 円切手を貼付し、送付先の住所・氏名を記入したもの）をご持参ください。

- ・ 個人情報講習会に必要な連絡以外には使用しません。
- ・ 会場となる各病院の駐車場の利用については、別途駐車料金が発生する場合があります。

**お問い合わせ先：日本赤十字社長野県支部 TEL: 026-219-2563**

# 赤十字幼児安全法講習会 受講申込用紙

## ○支援員養成講習会

|      |            |                         |                         |
|------|------------|-------------------------|-------------------------|
| 参加会場 | 第 回 ( ) 会場 | (開催日：令和 年 月 日)          |                         |
|      |            | (開催日：令和 年 月 日)          |                         |
| ふりがな |            | 性別                      | 生年月日・年齢(申込時)            |
| 氏 名  |            | 男・女                     | 昭和・平成<br>年 月 日生<br>( 歳) |
| 現住所  | 〒 _____    | 自宅電話<br>携帯電話<br>メールアドレス | ( ) -<br>( ) -          |

※ 費用：2,200 円（講習教本、一方向弁付呼吸吹込用具、消耗品代、保険料）

※ 認定証の送付を希望する方は、返信用封筒（定形封筒（長3等）に 110 円切手を貼付し、送付先の住所・氏名を記入したもの）をご持参ください。

## ○短期講習会

|      |            |                         |                         |
|------|------------|-------------------------|-------------------------|
| 参加会場 | 第 回 ( ) 会場 | (開催日：令和 年 月 日)          |                         |
| ふりがな |            | 性別                      | 生年月日・年齢(申込時)            |
| 氏 名  |            | 男・女                     | 昭和・平成<br>年 月 日生<br>( 歳) |
| 現住所  | 〒 _____    | 自宅電話<br>携帯電話<br>メールアドレス | ( ) -<br>( ) -          |

※費用：235 円（教材費）

|                   |  |
|-------------------|--|
| 本講習を何でお知りになりましたか？ |  |
|-------------------|--|

日本赤十字社長野県支部

※本票の記載の個人情報について、適正な管理のうえ当該講習の事務処理のみに使用し、他の目的には使用しません。

※申込書は FAX 受付可能です。（申込先をご確認ください）