

令和7年度 支部主催赤十字健康生活支援講習支援員養成講習会 日程表

会 場	日 時	定 員	場 所	申 込 先
第1回 長野会場	8月23日(土)、24日(日) 各日とも9:30~16:30(昼食・休憩含む)	20名	長野赤十字病院 第1研修ホール (長野市若里5-22-1)	長野赤十字病院(地域医療推進課あて) 〒380-0928 長野市若里5丁目22-1 TEL: 026-226-4131 FAX: 026-224-1057 Mail: suishin@nagano-med.jrc.or.jp
第2回 諏訪会場	9月13日(土)、14日(日) 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 (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) 〒392-8510 諏訪市湖岸通り5-11-50 TEL: 0266-57-6031 FAX: 0266-57-6030 Mail: srckangobu@suwa.jrc.or.jp
第3回 飯山会場	10月4日(土)、5日(日) 各日とも9:00~16:00(昼食・休憩含む)	20名	飯山赤十字病院 3階会議室 (飯山市大字飯山226番地1)	飯山赤十字病院(医療社会事業課あて) 〒389-2295 飯山市大字飯山226番地1 TEL: 0269-62-4195 FAX: 0269-62-4449 Mail: iryousyakai@iiyama.jrc.or.jp
第4回 安曇野会場	令和8年 2月7日(土)、8日(日) 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 (安曇野市豊科5685番地)	安曇野赤十字病院(看護部あて) 〒399-8292 安曇野市豊科5685 TEL: 0263-72-3170 FAX: 0263-72-2314 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。

中止する場合には、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、筆記用具、受講費：900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

赤十字健康生活支援講習会 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 年 月 日生 (歳)
現住所	〒 _____	自宅電話 携帯電話 メールアドレス	() - () -

※ 費用：900円(講習教本、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(災害時高齢者生活支援講習)

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 年 月 日生 (歳)
現住所	〒 _____	自宅電話 携帯電話 メールアドレス	() - () -

※ 費用：53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、他の目的には使用いたしません。
※申込書はFAX受付可能です。(申込先をご確認ください)