

## 赤十字救急法救急員養成講習会開催要項

1. 主催 日本赤十字社山形県支部

### 2. 目的

赤十字では、多くの方々に、傷の手当や傷病者の搬送などの応急手当に関する知識と技術を幅広く習得いただき、これを健康で安全な日常生活に役立てていただくことを目的として講習会を開催します。

3. 期日 平成29年2月11日(土)・2月12日(日)の2日間

2月11日	9時00分～17時30分
2月12日	9時00分～17時30分

4. 会場 山形ロジスティクス・センター 【日本赤十字社山形県支部東側】  
(山形市松波四丁目2-35)

### 5. 講習内容

赤十字救急法 救急員養成講習	学科	・赤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
	実技	・きずの手当(止血、包帯) ・骨折の手当(固定) ・搬送 ・救護
	検定	合格者に『救急法救急員認定証』を交付

### 6. 受講に要する経費

1,700円(教本代、教材【三角巾包帯、ガーゼ】代、保険料)

### 7. 受講申込みの方法等

#### (1) 受講の条件

- ・年齢が満15歳以上
- ・救急法基礎講習の修了者  
(2月5日(日)13時30分から17時30分に開催予定の基礎講習受講予定者を含む)

#### (2) 受講者の準備品等

- ・筆記用具、トレーニングウェア等動きやすい服装
- ・昼食は各自で準備願います
- ・教材費は講習当日に徴収します

(3) 受講希望の方は、次の事項を明記のうえ、葉書又は電話、FAXで申込みを行ってください。

- |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①「2月11日・2月12日開催の救急法救急員養成講習受講希望」と明記<br>②既に基礎講習の修了者については、『救急法基礎講習認定証』交付年月日を記載<br>③氏名、④住所(含む〒)、⑤生年月日、⑥性別、⑦電話番号 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※上記③から⑦の個人情報については、講習会の受講申込受付に係る事務手続きにのみ使用し、それ以外には使用いたしません。

※2月5日に開催の基礎講習と併せて申込みいただく際は、①について「基礎講習(2月5日)・救急員養成講習受講希望」とご記入ください。

#### (4) 申込み先

(〒990-0023)  
山形市松波一丁目18-10 日本赤十字社山形県支部 事業推進課  
【TEL:023-641-1353 FAX:023-641-8861】

#### (5) 受講申込みの締切

平成29年1月30日(月)

- ・定員を20名とし、定員になり次第締切ります。
- ・受講希望者が若干名の場合、講習会の開催を見合わせますので、あらかじめご了承ください。