

## 平成30年度赤十字救急法指導員養成講習会開催要項

### 1. 目的

赤十字の理念と使命を理解し、十分な知識と技術をもった指導力のある実働的な指導員の養成を図ることを目的とする。

### 2. 養成日程

#### (1) 面接

平成30年9月5日(水) 9:00~17:00のうち、一人15分程度

#### (2) 事前研修会

平成30年10月20日(土)~10月21日(日) 各日9:30~16:30

#### (3) 養成講習会

平成30年11月10日(土)~11月14日(水) 各日9:00~17:00

#### (4) 新任指導員研修

平成31年1月19日(土)~1月20日(日) 各日9:30~16:30

### 3. 開催場所

日本赤十字社愛知県支部 (名古屋市東区白壁1-50)

### 4. 赤十字救急法指導員養成講習の受講条件

(1) 受講時の年齢が満20歳以上の方

(2) 救急法救急員認定証(上記の養成日程の指導員養成講習会の最終日まで有効な認定証)をお持ちの方

(3) 上記の養成日程の全日程において遅刻、早退、欠席なく参加できる方

(4) 日本赤十字社愛知県支部の方針に従って、養成された後は長年にわたり講習指導を通じて赤十字事業の発展に協力し、活動する意思のある方。

### 5. 募集人員

20名程度

### 6. 受講申込み方法及び申込み受付

必要書類として申込書(別紙1)、自薦書(別紙2)、赤十字施設職員の場合は施設推薦状(別紙3)を作成し、平成30年8月20日(月)までに、日本赤十字社愛知県支部まで提出すること。

### 7. その他

ボランティア指導員希望者については、上記2(1)の面接後に申込書類と面接結果に基づいて、養成講習の受講可否を通知する。

[担当] 事業部社会活動推進課

Tel:052-971-1589(直通)

Fax:052-971-1590

平成 30 年度赤十字救急法指導員養成講習事前研修会日程表

日本赤十字社愛知県支部

事前研修会

	1 日目 [10 月 20 日 (土)]	2 日目 [10 月 21 日 (日)]
9:30	<開会> あいさつ、オリエンテーション 自己紹介 赤十字について	実技確認 (実技練習) ・心肺蘇生と AED を用いた除細動
11:00	ボランティアについて	・止血法  ・包帯法
12:00	昼食・休憩 (60 分)	昼食・休憩 (60 分)
13:00	救急法講習普及事業と指導員の役割につ いて	実技確認 (実技練習) ・包帯法
14:30	指導員養成講習について	・固定法
15:00	実技確認 (実技練習) ・生命の徴候の観察 ・回復体位、保温 ・気道異物除去	・搬送
16:30	1 日目終了	研修レポート作成 「指導員養成講習会に向けての心構えと 準備」  <閉会>

平成 30 年度赤十字救急法指導員養成講習会日程表

日本赤十字社愛知県支部

養成講習

	1 日目 (11/10 土)	2 日目 (11/11 日)	3 日目 (11/12 月)	4 日目 (11/13 火)	5 日目 (11/14 水)
9:00	<開会式> オリエンテーション 自己紹介	学科指導実習 ・教本内容の理解 と指導法	学科補習	実技指導実習 ・基本的な手技の 確認と指導法	指導員として必要 な知識と技術
10:00					
10:30	赤十字について				
11:00	救急法講習に ついて		実技指導実習 ・基本的な手技の 確認と指導法		総合復習 (学科・実技)
12:00					
13:00	昼食・休憩	昼食・休憩	昼食・休憩	昼食・休憩	昼食・休憩
15:00	指導員の役割と 指導方法について	学科指導実習 ・教本内容の理解 と指導法	実技指導実習 ・基本的な手技の 確認と指導法	実技補習	検定 (学科・実技)
15:30	教材等について			指導員として必要な 知識と技術	
17:00	1 日目終了	2 日目終了	3 日目終了	4 日目終了	<閉会式>

平成 30 年度赤十字救急法新任指導員研修会日程表

日本赤十字社愛知県支部

**新任指導員研修**

	1 日目 [1 月 19 日 (土)]	2 日目 [1 月 20 日 (日)]
9:30	<開会> あいさつ 指導員認定証交付 指導員登録	救急法基礎講習指導要領に基づく 学科・実技研修 (AED指導者研修を含む)
10:30	講習に関する事務処理について	
11:00		
12:00	昼食・休憩	
13:00	救急法基礎講習指導要領に基づく 学科・実技研修 (AED指導者研修を含む)	救急法救急員養成講習指導要領に基づく 学科・実技研修
16:00		まとめ
16:30	1 日目終了	<閉会>

(別紙1)

## 申 込 書 (部外秘)

救急法  水上安全法  幼児安全法  健康生活支援講習

【指導員養成講習会】

<平成 年 月 日 提出>

ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所	〒□□□—□□□□				
※連絡方法	(自宅電話)				
	(携帯電話)				
	(FAX)				
	(E-mail)				
	(勤務先名・所属・職)				
	(勤務先電話)				
(勤務先 FAX)					
赤十字の資格・ 取得年月日 ボランティア 活動					
備 考					

※ 連絡方法は希望する連絡先を記入

※ ご記入いただく個人情報の利用目的について

- ・氏名、生年月日、住所などの個人情報は講習会の連絡・運営及び認定証等の交付のため、個人の特定並びに受講資格の確認のため以外は使用いたしません。  
また、個人情報は、適正な方法で保管し当社で定める期間を経過した後廃棄いたします

