

赤十字健康生活支援講習支援員資格継続研修

(旧：家庭看護法介助員)

平成21年度から、赤十字健康生活支援講習支援員（旧：家庭看護法介助員）の資格継続研修が始まりました。この研修を受講していただくことにより資格をさらに3年間継続することが可能となります。京都府支部では、平成23年度中に下記の日程で開催を予定していますのでご応募ください！

講習受講料

500円

受講定員

各回 約20名

会場

日本赤十字社京都府支部（京都市東山区・七条通東大路西入る約150メートル）

○三十三間堂東側

○ホテル「ハイアットリージェンシー京都」西側

| 講習名称 | 開催日 | 時間 | 応募期間 | 受講対象者 | |
|-------------|-------------------|-----------------|-----------|--|--|
| 10月HL 継続 | 平成23年 10月1日（土） | 10:00～ 15:00 | 7/15～9/16 | 〈認定証発行期間〉 平成20年10月2日～ 平成21年10月1日 | ※左記の期間中に発行された「赤十字家庭看護法介助員」又は「赤十字健康生活支援講習支援員認定証」をお持ちの方。 |
| 2月HL 継続 | 平成24年 2月11日（土） | | 12/1～1/31 | 〈認定証発行期間〉 平成21年2月12日～ 平成22年2月11日 | |

応募方法

「郵送」「FAX（裏面を使用）」のいずれかの方法で下記①～⑦を明記のうえお申し込みください。

①講習名称 ②氏名（ふりがなも記入） ③性別 ④講習日の満年齢 ⑤連絡先電話番号（災害時等の連絡に使用します。） ⑥住所 ⑦お持ちの「赤十字家庭看護法介助員認定証」・「赤十字健康生活支援講習支援員認定証」の認定証番号、発行年月日、発行支部名、研修テキストの有無をご記入の上お申し込み下さい。

※お電話でのお申し込みはできません。

※往復はがきでお申し込みの場合は、往信欄にも住所・氏名をご記入ください。

※FAXでお申し込みの場合は、返信先ファクシミリ電話番号もご記入ください。

※お預かりする個人情報は、受講条件の確認等の事務的なものだけに使用し、その他の用途には使用しません。

受講の決定

上記記載の「応募期間」終了後、受講の可否及び講習の詳細案内についてご連絡します。

お申し込み・お問合せ先 **日本赤十字社京都府支部（担当：前田）**

〒605-0941 京都市東山区三十三間堂廻り町644

TEL (075)541-9326

FAX (075)541-1361

e-mail jigy@redcross-kyoto.jp

日赤京都府支部

検索

（裏面に『FAX申込書様式』）

FAX申込書

(075-541-1361)

赤十字健康生活支援講習支援員資格継続研修申込書 (旧：家庭看護法介助員)

| | | | | | |
|---------------------------------|---|----|----------------------------|-----|---|
| 講習名称 | ()月赤十字健康生活支援講習支援員資格継続研修 (旧：赤十字家庭看護法介助員) | | | | |
| ふりがな | ----- | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | 年 齢 | 歳 |
| 氏 名 | | | <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 住 所 | 〒 - | | | | |
| 電話番号 | () - - | | | | |
| FAX番号 (※返信用の番号を必ずご記入ください。) | () - - | | | | |
| 赤十字健康生活支援講習支援員認定番号 (旧：家庭看護法介助員) | | | | | |
| 認 定 証 番 号 | 発 行 年 月 日 | | 発 行 支 部 名 | | |
| - - | 平成 年 月 日 | | 支 部 | | |
| 赤十字救急法救急員等 資格継続研修テキスト有無 | テキストを持っている | | テキストを持っていない | | |
| 備考欄 | | | | | |