様式－1

受付年月日：（西暦）　　　　年　　　月　　日

公益財団法人日本スポーツ施設協会

　会　　長　　大　東　和　美　様

公益財団法人日本スポーツ施設協会

認定スポーツ救急員養成講習会

開　催　申　請　書

□インストラクター　　　□プロバイダー

※該当する養成講習会にレ印をつけてください。

標記養成講習会の開催にあたり、貴協会の認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 団 体 名 |  |
| 団 体 連 絡 先 |  |
| 代　表　者　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 養成講習会担当者情報　　※緊急時等の連絡用に使用いたします。 | |
| 所　　　　　属 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 連　　絡　　先 | 〒 |
| 電 話 番 号 | 内線（　　　　　　　　　） |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

◆**添付書類（開催予定の３０日前までにご提出ください。）**

**１．日程表（別紙１）**

**２．受講者名簿（別紙２）**

**別紙１**

**公益財団法人日本スポーツ施設協会**

**認定スポーツ救急員**

**プロバイダー養成講習会**

**日　程　表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | カリキュラム名 | 講習  形態 | 時間数  （分） | 担当講師名 | 講師資格 |
| 月　　日 | 日本スポーツ施設協会と  認定資格について | 講義 | 15 |  |  |
| 月　　日 | 救急蘇生法と救命の連鎖 | 講義 | 15 |  |  |
| 月　　日 | 一次救命処置 | 講義 | 30 |  |  |
| 月　　日 | 熱　中　症 | 講義 | 30 |  |  |
| 月　　日 | 心肺蘇生の手順 | 演習 | 45 |  |  |
| 月　　日 | AEDの装着手順 | 演習 | 45 |  |  |
| 月　　日 | 筆記テスト | 筆記 | 30 |  |  |
| 月　　日 | 実 技 検 査 | 実技 | 30 |  |  |
|  |  | 計 | 4時間 |  |  |

※　上記講習会日程表に相違ありません。　　　担当者名：

**別紙２**

公益財団法人日本スポーツ施設協会

認定スポーツ救急員養成講習会

**受 講 者 名 簿**

□インストラクター　　　□プロバイダー

※該当する養成講習会にレ印をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **氏　　　名** | | **カタカナ表記** | | **E-mail** |
| **１** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |