

申請年月日：(西暦) 年 月 日

受付年月日：(西暦) 年 月 日

申請承認番号： —

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  
 スポーツ救急員  
 認定プロバイダー養成講習会  
 開 催 申 請 書

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	
開催期日	年 月 日

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）

公益財団法人日本スポーツ施設協会  
 スポーツ救急員  
 認定プロバイダー養成講習会  
 講習会開催日程表

開催年月日：       年    月    日

カリキュラム名	講習形態	時間数 (分)	担当講師名	講師資格名 (登録番号)
はじめに 日本スポーツ施設協会と 認定資格について	講義	5		
救急蘇生法と救命の連鎖	講義	15		
一次救命処置	講義	20		
熱 中 症	講義	20		
心肺蘇生の手順と留意点 (AED 含む)	演習	60 分 以上		
筆記テスト	筆記	30		
実 技 検 査	実技	30		
	計	3 時間 以上		

※各科目時間は、最低必要な時間としています。

※ 上記講習会開催日程表に相違ありません。

担当者名： \_\_\_\_\_

公益財団法人日本スポーツ施設協会  
スポーツ救急員  
認定プロバイダー養成講習会  
受講者名簿

NO	フリガナ 氏名	NO	フリガナ 氏名
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	