

「ボーイスカウト救急法講習会」講師養成講習会ご案内

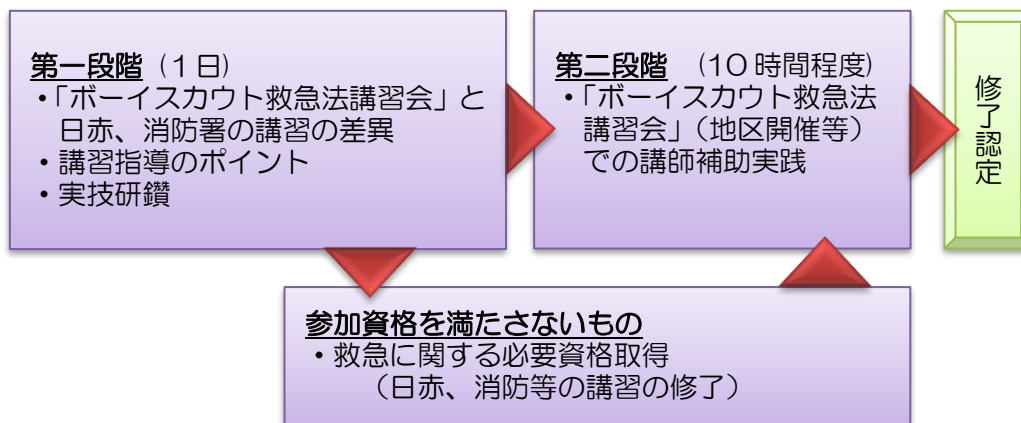
平成29年3月9日
日本ボーイスカウト大阪連盟

1. 開催の主旨

技能章「救急章」の考査細目1に定められる「ボーイスカウト救急法講習会」の講師を養成する講習会を開催します。

この講習会は、大阪連盟が主催する「ボーイスカウト救急法講習会」の指導要員として活躍を頂く他、各地区で「ボーイスカウト救急法講習会」の開設を担当する場合の指導要員の任にあたる方を対象として実施します。

2. 講師養成の流れ



3. 実施要領

■開催日時

平成29年5月21日(日) 9時~17時

■開催場所

大阪スカウト会館

■参加対象

加盟員で次の資格を持つ者(もしくは、取得予定者)
日本赤十字社救急法指導員、日本赤十字社救急法救急員、消防署応急手当普及員、医師、看護師、消防救急隊員、救急救命士、その他医療関係従事者、救急指導員等

■講習内容

一定の救急法の手技を修得している方を対象に、日本赤十字社救急法指導員、消防署応急手当普及員(救急インストラクター)等を講師とし、ボーイスカウト救急法講習会独自内容を中心に実施。

■持ち物 筆記具、三角巾、タオル、指導者手帳、昼食
スカウトライブラリー「救急法」
(2013年2月20日改定版)

■参加費 無料

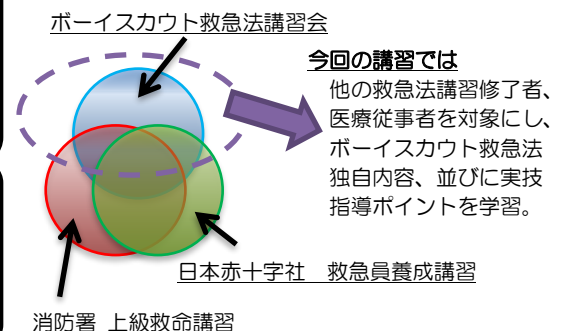
■服装 制服(実習時は、動きやすい服装で)

■定員 10人(先着順)

■参加申込み

5月9日(火)大阪連盟締切

※所定の申込書で、お申し込みください。



※本講習会の資器材は、公益財団法人 JR西日本あんしん社会財団からの提供を受けています。

「ボーイスカウト救急法講習会」講師養成講習会参加申込書

ボーイスカウト大阪連盟 御中

下記の通り、「ボーイスカウト救急法講習会」講師養成講習会への参加を申し込みます。

開催日 5月21日(日)

1	所属団	団役務	氏名	年齢
	住所		電話番号(当日連絡のつくもの)	
	保有資格 (該当をチェック)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 消防救急隊員 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 日本赤十字社救急法指導員 <input type="checkbox"/> 日本赤十字社救急法救急員 <input type="checkbox"/> 消防署応急手当普及員 <input type="checkbox"/> その他()		
2	所属団	団役務	氏名	年齢
	住所		電話番号(当日連絡のつくもの)	
	保有資格 (該当をチェック)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 消防救急隊員 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 日本赤十字社救急法指導員 <input type="checkbox"/> 日本赤十字社救急法救急員 <input type="checkbox"/> 消防署応急手当普及員 <input type="checkbox"/> その他()		
3	所属団	団役務	氏名	年齢
	住所		電話番号(当日連絡のつくもの)	
	保有資格 (該当をチェック)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 消防救急隊員 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 日本赤十字社救急法指導員 <input type="checkbox"/> 日本赤十字社救急法救急員 <input type="checkbox"/> 消防署応急手当普及員 <input type="checkbox"/> その他()		

申込日: 平成29年 ____ 月 ____ 日

申込者氏名: _____

※申込締切 5月9日(火) 大阪連盟必着 でお申込みください。

※記載された個人情報は、講習会開催に関する事務処理に限り、利用を致します。