

このページをお読みいただいてから、2 ページめの申込書でお申込下さい

《大阪ライフサポート協会主催 救命(AED)講習会受講をお申込される皆様へ》

このたびは、大阪ライフサポート協会主催 救命(AED)講習会の受講をご検討下さり、ありがとうございます。

【講習会お申込から受講までの流れ と 受講に向けてのお願い】

https://osakalifesupport.or.jp/tokutei/koshukai_no_nagare.html



右の QR コードからもご確認いただけます

- 申込締切は開催 2 週間前までです。直前に受講をご検討の場合は、事務局に「開催と受講の可否」をお電話にてご確認下さい。
- 受講が決定した方には開催約一週間前頃に「受講決定通知書」を「郵送、FAX、E-mail のいずれかご希望の送付形式」で送付致します。開催 1 週間前になっても通知書が届かない場合はお手数ですが事務局までお電話下さい。
- お申込後、何度もキャンセルをされたり、故意に連絡を絶つ場合は、今後の受講をお断りすることがあります。
- 「受講決定通知書」発送後の自己都合によるキャンセルは、下記のキャンセルポリシー(返金規定)「各種救命講習会に関して」の「5」に該当致します。規定ののっとりキャンセル料を頂戴しますので、ご注意下さい。

【各コース説明、コース No,】

【いずれも当日現金にて受講料をお支払いいただく講習会です】

コース No,	コース名	内容	受講料
①	市民標準コース (約 150 分)	▼標準的な講習 ▼人工呼吸(※)+胸骨圧迫+AEDの使い方 ▼1 班 4 人前後の班を作り、実技を中心に講習	2,500 円 (受講証発行)
②	市民上級コース (約 170 分)	▼一定頻度での心肺蘇生対応が想定される方向けの講習 ▼内容、編成は標準コースに同じ	3,000 円 (修了証発行)
③	指導者養成コース (約 480 分)	▼当協会(一般コースの)認定ディレクター、インストラクターになるための講習 [活躍の場は主に大阪府内もしくは関西圏]	会員:3,000 円 ※事前入会が必要 非会員:8000 円 (修了証発行)

※現在、新型コロナウイルス感染症禍のため、人工呼吸については実技指導は実施していません。ビデオの供覧のみです。

【キャンセルポリシー(返金規定)】

2021 年 4 月 1 日より、キャンセルポリシー(返金規定)を設定させていただくことになりました。必ずご確認をいただき、ご了承いただいてから受講申込をお願い致します。

<https://osakalifesupport.or.jp/tokutei/cxlpo20210401.html>

右の QR コードからもご確認いただけます



【その他】

新型コロナウイルス感染症感染防止対策を万全に講じて講習会を開催しています。

<https://osakalifesupport.or.jp/1862.html>

右の QR コードからもご確認いただけます



FAX : 06-6370-5884

《大阪ライフサポート協会主催 救命(AED)講習会受講申込書》

大阪ライフサポート協会 行き

年 月 日

■ご希望の受講日時、コース (①市民標準コース、②市民上級コース、③指導者養成コース)

コース No, 必須	開催日時 必須
	月 日 () 時 分 開始

■コース No,③:指導者養成コースをご希望の場合は、「受講資格条件」の該当する項目に○をお願いします。

該当	受講資格条件	
	ICLS(日本救急医学会)、もしくは ACLS 大阪(大阪府医師会)の認定インストラクター	
	大阪ライフサポート協会「市民上級コース」を修了	
	認定 ICLS コース、もしくは ACLS 大阪公認の二次救命処置コースを受講済	
	総務省消防庁普通救命講習Ⅱを修了	
	日本赤十字社救急員養成講習会に合格	
	AHA BLS コース、または AHA ハートセイバーCPR/AED コースを受講済	
	当協会のアシスタントインストラクターとして 1 回以上(主催または出張)救命講習会に参加し、コースディレクターから推薦を受けた	コースディレクター名:
	医療従事者、消防職員など医学的知識を有する者で、当協会の認定ディレクターから推薦を受けた	認定ディレクター名:

■受講者情報

氏名 必須	フリガナ	性別 必須	男性 ・ 女性
		年齢 必須	歳
住所 必須	(〒 -) 必須 この住所は 自宅 ・ 勤務先 ・ その他()です		
電話番号		FAX 番号	
必須 開催約一週間前になりましたら「受講決定通知書」をお送りします。ご希望の送付方法にマルをつけて下さい			
上記住所宛に郵送 ・ FAX(右上 FAX 番号をご記入下さい) ・ E-mail(下記に E-mail をご記入下さい)			
E-mail	@		
所属・勤務先名		職種	
これまでの心肺蘇生講習会の受講回数			回