加盟校生徒用

令和7年度
赤十字救急法救急員資格取得講習会

主催／神奈川県高等学校体育連盟

後援／神奈川県教育委員会

(一財)神奈川県立高等学校安全振興会

令和7年8月9日(土)10日(日)11日(月)の3日間

受講時間は、午前9：10～午後5：00で全期間受講のこと。（遅刻・早退不可）

（受付：午前9：00～）

会　　場　神奈川県立スポーツセンター　スポーツアリーナ2
住所：藤沢市善行7丁目1番2号

講　　師　日本赤十字社 神奈川支部指導員

受講対象者　県下高校教職員および加盟校生徒　合計100名
※生徒の参加には必ず保護者の承諾を得ること。

講習内容　救急法　1）救急法基礎講習
2）救急法救急員養成講習
3）検定
※最新の心肺蘇生法を受講できます。

取得資格　1）全期間受講者には受講証を与える。
2）合格者には認定証（5年間有効）を与える。

受 講 料　2,500円（ファーストエイドセット、講習料の一部は参加者側負担代金については当日受付にて徴収する。
テキスト代、蘇生法消耗品、傷害保険は高体連負担とする。

携 行 品　筆記用具、運動着、昼食

そ の 他　受講者は傷害保険に加入いたします。

講習日程

	8月9日(土)	8月10日(日)	8月11日(月)
9:00	受　付		
	開講式（9:15）	学　科（9:10）	実　技（9:10）
12:15	学　科		
	～昼	食　休	憩～
13:00	実　技	実　技	検　定
17:00			閉講式

会場案内図

申込み・問い合わせ先

神奈川県高等学校体育連盟

〒　221-0855
横浜市神奈川区三ツ沢西町3－1　県立スポーツ会館内
神奈川県高等学校体育連盟事務局
電話：045(311)8817　FAX：045(313)2669

※申込方法　申込書に必要事項を記入し7月4日（金）必着で上記まで申込むこと（郵送）

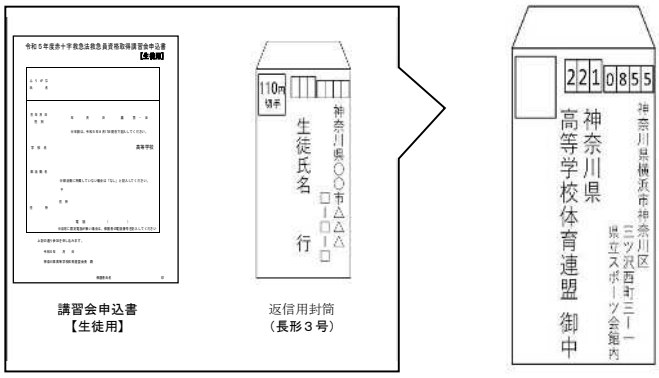
※受講の可否については7月4日（金）以降主催者から連絡します

申込方法(加盟校生徒)

① 「令和7年度赤十字救急法救急員資格取得講習会申込書【生徒用】」に、氏名（ふりがな）・性別・生年月日・年齢・学校名・所属部活動名・郵便番号・自宅住所・自宅電話番号・保護者氏名を記入し、押印してください。※保護者の認め印がないもの、記入漏れは受付られませんのでご注意ください。

② 「返信用封筒」に、郵便番号・住所・氏名を明記して110円切手を貼ってください。（受講の可否についてお知らせします）

③ ①、②を封筒に入れ、神奈川県高等学校体育連盟までお送りください。



講習会申込書
【生徒用】

返信用封筒
（長形3号）