様式１－１

**BHELP標準コース開催申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成○○年○○月○○日

一般社団法人日本集団災害医学会

BHELP運営委員会

委員長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　BHELP標準コース　コースコーディネーター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　BHELP研修要綱第６条に基づき、BHELP標準コースを開催いたしますので、BHELP研修として指定していただくようにお願い申しあげます。

記

１　名　称：第○回（開催場所）BHELP標準コース

（　公募する　／　公募しない　）　　＊どちらかに〇を記す

２　日　時：平成○○年○○月○○日(○)　△△：△△～△△：△△

３　場　所：○○○大学救命救急センター教育実習棟

　　　　　　　○○県△△△市□□町○○番○○号

４　管理世話人　1名以上

（全員の所属名　氏名　E-mailアドレス）

５　世話人　3名以上

（全員の所属名　氏名　E-mailアドレス）

６　指導スタッフ

（１）インストラクター　　〇名

（職種　所属名　氏名　E-mailアドレス）

（２）プレインストラクター　〇名

７　コースコーディネーター

（所属名、氏名、E-mailアドレス）

８　受講予定者　　　○○名

９　備　考

1. コース関係書類・資器材等の送付先（郵便番号・住所・氏名・電話番号）

※原則として、コース開催予定の60日前までに本申請書を一般社団法人日本集団災害医学会事務局<bhelp@jadm.or.jp>まで、メールに添付して送付をお願いします。