**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

１つのコース開催につき、開催申請書を提出する。

２日間開催の場合は、1日毎に開催申請書の提出が必要。

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。

開催場所の都道府県名を記入

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(　　)　9：30～17：00

３　場　所：○○○大学病院△△

　　　　　　　○○県△△△市□□町○○番○○号

管理世話人、世話人、インストラクター、コースコーディネーターは兼任可能とするが、上限2つの役割とする。

４　管理世話人

５　世話人　3名以上

（全員の所属名　氏名　E-mailアドレス）

インストラクターは１グループに1名必要。従ってグループ数がインストラクター数の下限となる。

プレインストラクターはグループに1名とする。

６　指導スタッフ

（１）インストラクター　　〇名

（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）

受講生は24名以上48名以下とし、１グループは最大6名までとする。

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。