

## AED インストラクター認定登録(登録更新)手続きについて

### 1. 認定登録申請について

「AED インストラクター認定講習会」修了者で、認定登録希望者は次の必要書類と申請費用を添えて、健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局に申請してください。

兵庫県医師会認定 AED インストラクターに登録し、その証を交付いたします。

なお、修了日(修了証に記載された日)より 1 年を経過しますと、登録できなくなりますのでご注意ください。

### 2. 必要書類(提出書類)等

- ・ **認定登録申請書** = 当会ホームページから様式をダウンロードできます。

<http://www.health-jp.net>

- ・ **顔写真** (たて 2.8~3.3cm、横 2.3~2.8cm 程度) 2 枚 1 枚は申請書に貼付  
※大きすぎたり小さすぎる写真は認定証に貼付できませんのでご注意下さい。

- ・ **申請費用(3,000 円)** ……申し込み時に支払い済みの方以外。  
現金書留または、郵便小為替(発行日から1ヶ月以内のもの)にて  
**申請書・写真と共に下記事務局まで送付願います。**  
**銀行振り込みの場合は、振込領収書の写しを同封してください。**

振込先： 三井住友銀行 神戸駅前支店 普通預金 7668332

(口座名義) 健康スポーツ関連施設連絡協議会

**※振込み手数料はそちら様でご負担願います。**

(※)講習会申込み時に受講料等と併せて申請費用を支払い済みの場合は不要です。

### 3. 認定証について

顔写真を貼付けた名刺サイズの認定証を交付いたします。

一般市民等に対し指導にあたる時等、必要なときは必ず提示してください。

### 4. 有効期限 認定日より 3 年間とします。

### 5. 登録更新について

有効期限までに指定の講習を受講した後、上記と同様に申請してください。

**更新費用 (3,000 円)**

### 6. 提出先 健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局

〒675-0101 兵庫県加古川市平岡町新在家 1224-18 エルポート内

### 7. お問い合わせ

(メールアドレス) [jimkenspo@hyogohsc.or.jp](mailto:jimkenspo@hyogohsc.or.jp)

(電話) 070-1818-2234

なるべくメールでお願いします。

(様式5)

	兵庫県医師会認定 AED インストラクター	認定登録・登録更新  申請書
	兵庫県医師会認定 AED ライフサポートインストラクター	
	脊椎ストレッチウォーキング公認指導員( )級	
フリガナ 氏 名	( )  ®	顔写真貼付  たて2.8~3.3cm よこ2.3~2.8cm
生年月日・性別	昭和 平成 年 月 日生(男・女) 西暦	
現住所  (連絡先電話番号) (メールアドレス)	..... .....(〒.....)..... .....(.....)..... .....@.....	
講習修了日	年 月 日	
職業・職種		
勤務先(所属施設)		
勤務先住所 電話番号	..... .....(〒.....).....  ( ) -	

※講習会修了証の写しを添付してください。

※以下の項目に○をご記入下さい。

1. 当協議会のホームページその他必要な場面で氏名と所属名を公開、掲載しても良い。

同意する	同意しない
------	-------

2. 認定登録の更新案内その他のお知らせを今後送付しても良い。

承諾する	承諾しない
------	-------

※無記入の方は「1. 同意しない2・承諾しない」ものとして処理させていただきますのでご了承下さい。

※(事務局処理欄) 以下は記入しないでください。

登録番号(第	号)	認定年月日;	年	月	日
		有効期限;		年末	