

文書番号	書類名	原本	控え(コピー)
様式1	受講申込書	受講申込者	長野県支部へ
様式2	実地研修チェック表	受講申込者	長野県支部へ
様式3	利用者同意書	実地研修委託先	長野県支部へ
様式4	医師による指示書	実地研修委託先	長野県支部へ
様式7	評価表 (①～⑨)	実地研修委託先	長野県支部へ
様式8	実地研修 記録用紙	実地研修委託先	長野県支部へ
様式9	ヒヤリハット・アクシデント報告書	実地研修委託先	長野県支部へ

(注)

ア. 「受講申込書」については、**FAX**または**E-mail**送信で、申込みを仮受付いたします。

また、ALS協会長野県支部へ「原本」を提出する場合は、**郵送**または基本研修当日**持参**してください。

イ. その他の書類で、ALS協会長野県支部へ「コピー」を送付する場合は、FAXまたはE-mail (添付書類付き) で送信してください