日本循環器学会 国際トレーニングセンター AHA ECC プログラム
コースディレクター(CD) 申請書

フォーム説明: CD候補者が記入して署名の上，該当する署名を得ること。

氏　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　職　種：＿＿＿＿＿＿＿＿

所属施設：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　部署・科：＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　〒：＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　Fax：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Eメール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

種　目：☐BLS　☐ACLS　☐ACLS-EP

インストラクターカードの有効期限：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

この種目での候補者のインストラクター活動履歴：☐2年間以上　☐8回以上

コースディレクターとしての資質をTCFが確認した：☐はい　☐いいえ

推薦TCFの署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

コースディレクター誓約：

私は、米国心臓協会(American Heart Association)のガイドラインを尊重し、AHA Program Administration Manual（PAM）に規定されている内容を遵守し、また日本循環器学会 国際トレーニングセンターの方針に則って、コースディレクターとして2年間で2回以上プロバイダーコースを運営・管理することに同意します。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

コースディレクター候補者の署名　　日付

トレーニングセンターとの提携：

私はこの候補者が2年以上インストラクターを務めたこと，または８回以上のコースの指導を行い，受講者から高い評価を得たことを確認した。私はこの候補者が本トレーニングセンターと提携することを認め，AHA PAMに記載されているコースディレクターに対するすべての責任を果たすことに同意する。

トレーニングセンターの名称：日本循環器学会 国際トレーニングセンター（JCS-ITC）

TC コーディネータの署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　日付：＿＿＿＿＿＿＿＿

PAM では BLS CD の規定がないものの、JCS-ITC では暫定措置として AHA に承諾を得てこの資格を認証している。

この申請書は、AHA の許可のもと JCS-ITC が作成したものである