

アメリカ心臓協会(AHA)救急心血管治療(ECC)プログラム  
プライマリ TC へのインストラクターコース修了通知

**フォーム説明：**インストラクター候補者が、プライマリトレーニングセンター (TC) 以外の TC が主催するインストラクターコースを修了した場合に、このフォームを使用する。トレーニングセンターファカルティ (TCF) メンバーは、該当する候補者がインストラクターコースを修了した後、本通知に必要な事項を記入し、候補者のスキル評価記録と筆記テストの原本とともにプライマリ TC に送付する (スキル評価記録と筆記テストについては、その写しをコース記録とともに保存する)。

候補者の氏名： \_\_\_\_\_

科目：    ハートセイバー                      BLS                      ACLS                      PALS

本通知にて、上記候補者が下記 TC 主催のインストラクターコースを修了したことを確認する。

TC の名称： \_\_\_\_\_

トレーニングサイト (該当する場合)： \_\_\_\_\_

コース開催日： \_\_\_\_\_ 開催場所： \_\_\_\_\_

科目：    BLS                      ACLS                      PALS

TCF メンバーの氏名： \_\_\_\_\_

TCF メンバーの署名： \_\_\_\_\_ 日付： \_\_\_\_\_

本通知を上記候補者のプライマリ TC に送り、モニタリングとインストラクターカード発行を委ねる。

プライマリ TC の名称/所在地： \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

プライマリ TC コーディネータの氏名： \_\_\_\_\_