

アメリカ心臓協会(AHA)救急心血管治療(ECC)プログラム
インストラクター記録移転依頼書

1. トレーニングセンター (TC) がインストラクターの受け入れに同意する場合、TC コーディネータは本依頼書に署名し、インストラクターに送付すること。

当 TC は、_____ を 当施設のインストラクターとして受け入れることを承認いたします。また、TC 契約書に基づき、すべてのインストラクター記録を保持することに同意いたします。

TC コーディネータ署名： _____ 日付： _____

TC 所在地： 〒 _____

電話： _____ Fax： _____

2. インストラクターは以下のすべての項目に記入し、自己のインストラクター記録を保持する TC に送付すること。

私 _____ は、_____ TC から _____ TC へ、自己のインストラクター記録を移転することを許可いたします。

インストラクター自宅住所： 〒 _____

自宅電話番号： _____ 勤務先電話番号： _____

記録の移転を希望する科目：

ハートセイバー BLS ACLS PALS

3. 本依頼書の確認および記入後、インストラクターの現所属 TC は、該当するインストラクター記録を新規 TC へ移転するものとする。その場合、“Program Administration Manual” Chapter 5 に概要が記述されているすべての該当インストラクター記録を移転すること。

移転元 TC は、移転したすべての記録の写しを 30 日間保管するものとする。

4. 新規 TC は、記録の移転が完了した時点でインストラクターと連絡をとること。

5. インストラクター記録の移転後、現所属 TC の TC コーディネータは本依頼書に署名し日付を記入すること。

TC コーディネータ署名： _____ 日付： _____

TC 所在地： 〒 _____

電話： _____ Fax： _____