

MEDIC First Aid®
Good Samaritan Award
[善き隣人賞] 申請・推薦用紙



趣旨：あなたの救助経験を認識し、他の潜在的な救助者の勇気にして頂き、善意の救助者を増やすこと。

あなたが、MFAで習得したスキルやテクニックを活用して、
誰かの緊急時のために、応急救護の手を差しのべた経験をお寄せ下さい。
審査のうえ、善き隣人賞状と粗品を贈らせて頂きます。
(コピーを一部保管して原本を上記まで直接、または推薦者を通してご送付下さい。)

救助者のお名前と情報

氏名(和文) _____ 男 女

(英文) _____ 生年月日 _____

ご住所 〒 _____

所属グループ、組織名 _____

以下は、出来事の前にMFAを受講した時(再訓練を含む)の修了カードを参照して記入して下さい。

担当インストラクター氏名 _____ 登録番号 _____

出来事の前で、最後にMFAを受講した日付(再訓練を含む) _____ 年 _____ 月 _____ 日

出来事の前で、最後に受講した講習の種類(再訓練を含む)：
 ベーシックプラス
 ケアプラス CPR & AED チャイルドケアプラス™ その他 _____

推薦者のお名前と情報(出来事の見撃者や出来事について聞いた方)

氏名(活字体) _____ ☎ _____

ご住所 〒 _____

出来事の概要

発生の日時(詳しく)： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ AM or _____ PM 頃

出来事の場所(詳しく) _____

出来事のおおまかな種類 事故 病気 その他 _____

出来事の説明：

この用紙の裏面か、別の用紙を使用して、出来事の説明と救助者がとった行動をできるだけ詳しく記入し、ケアをした傷病者のその後(分かれば)、救助者としての感想を記入して、この申請用紙に添付してください。書き方はMFA JAPANの公式ホームページ内にある他の善き隣人諸氏の実話を参考にすることができます。(www.mfa-japan.com)

ここに記載した情報は(別紙を含む)私の知る限りにおいて間違いありません。また、善意の救助者を一人でも増やすための一助として、私の経験をMFA JAPANのホームページ等で発表することに同意致します。

救助者自署 _____ 推薦者自署 _____

日付 _____ 日付 _____

あなたが救助にあたった出来事について

出来事がいつ、どこで、誰に、どのように発生したか、あなたが施した手当、患者の様子、救急隊へ引き渡した後の容態（分かれば）、その出来事とMFAについてのあなたの感想などを、出来るだけ詳しく教えて下さい。紙面が足りない場合は、恐れ入りますが、追加して下さい。

あなたの救助経験を他の潜在的な救助者と共有することで、善意の救助者の勇気になると判断された場合には、弊社ホームページの善き隣人実話集に掲載させて頂くことがありますので、予めご了承下さい。

あなたが目撃した出来事は：

いつ、どこで、誰に、どのように発生しましたか？

あなたは、その時、どのような救助活動をしましたか？

出来事とあなたが取った救助活動についての感想は？

— ありがとうございます —