

**MEDIC First Aid<sup>®</sup>**  
**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(出来事を目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 —