

2026 年 1 月 14 日

救急救命士養成施設
施設代表者 各位

一般社団法人 日本救急救命士会
会長 喜熨斗 智也
(公印省略)

「一般社団法人 日本救急救命士会 学業優秀賞」の推薦について（依頼）

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より当会の活動に対しましてご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

当会では、救急救命士を目指し、わが国の救急医療の一役となられる修了生に対して「一般社団法人 日本救急救命士会 学業優秀賞」を制定し表彰を行っております。

つきましては、各施設より修了生をご推薦くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 表彰対象：救急救命士を養成している施設
(救急救命士法 第三十四条第一号、第二号、第三号及び第四号の規定に基づく学校又は救急救命士養成所)
2. 推薦人数：人物・学業共に優秀な令和 7 年度修了生（予定者） 各施設 1 名
(前後期制を採用されている施設は各期 1 名の推薦が可能)
3. 申込み方法：WEB 入力または推薦書の送付（FAX 可）
(1) WEB：https://bit.ly/JelstaAward
(2) FAX：042-401-8029 一般社団法人日本救急救命士会 総務担当 植田宛
4. 締 切：2026 年 3 月 20 日(金) 受信または必着
5. 発送時期：各養成施設の指定する日までに連絡担当者様宛に発送いたします。
(申請書到着後、7 日後程度の発送となります。)
6. 送付物：賞状
7. お問い合わせ先
一般社団法人日本救急救命士会
E-mail：info@jelsta.or.jp
担当：総務担当 植田

以上

年 月 日

一般社団法人 日本救急救命士会
会長 喜熨斗 智也 殿

養成施設名 :

施設代表者 :

学業優秀賞推薦書

本施設修了生のうち、下記の者を学業優秀者として推薦いたします。

・学業優秀者氏名① :

(よみがな) :

・学業優秀者氏名② :

(よみがな) :

※②は、前後期等 2 期制で実施している施設のみ記載することができます。

・賞状到着希望日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

・修了(卒業)式 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

・郵送先 : 〒

住所

・連絡担当者氏名 :

・連絡担当者連絡先 : TEL

Mail