

会 員 各 位

一般社団法人白井工業団地協議会
代表理事 駒 村 武 夫

救急救命講習会のご案内

日頃から当協議会の運営には、多大なるご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

当協議会では、就業中の労災事故や従業員の急病時及び自然災害や日常生活でのけがや病気等において、迅速かつ適切に救急措置ができるよう「救急救命講習会」を2月に続き下記のとおり開催することとしました。

もしもの時に適切な措置を速やかに行うためには、労働安全衛生の担当者に限らず、従業員の多くが救急措置を習得しておくことが大切となります。

つきましては、従業員の方にも周知のうえ、多くの方が参加されるようご配慮をお願い致します。

また、前回、定員の関係で受講できなかった方や新入社員などは、是非、受講されるようご案内いたします。

なお、前回同様、日本赤十字社千葉県支部のご協力を得て、実践的な講習としており、終了した方には日本赤十字社から「受講証」が交付されます。

記

- 1 日 時 4月23日(火) 13:30～16:00 (10分前にはお集まりください。)
- 2 場 所 公民センター・2階レクホール
- 3 受講料 1,000円/人 (テキスト代、講師料、会場費等)
- 4 締切日 4月15日(月) 16:00まで
- 5 申込方法 ① 別紙申込書 ② 受講料
* 上記①及び②を添えて、締切日までに事務局へお申し込みください。
- 6 定 員 30名
(10名に満たない場合、中止になることがありますので、ご了承ください。)
- 7 講習内容 ① 傷病者の観察、傷病者の寝かせ方・保温 45分
② 心肺蘇生とAEDの使い方 30分
③ きずの手当て、傷病者の搬送 60分 など
- 8 持ち物等 ・動きやすい服装で
- 9 注意事項 *当日、体調の優れない方のご参加はご遠慮ください。
ご理解ご協力の程、よろしく願いいたします。

一般社団法人白井工業団地協議会

Mail. jimukyoku@shiroikyougikai.jp

TEL : 047-491-0224 FAX : 047-491-0222

救急救命講習会申込書

2024年 月 日

以下のとおり申し込みます。

申込み 事業所	名称						
	住所						
	担当者 職・氏名						
	連絡先						
受講者	1	フリガナ		性別	男・女	年齢	満 歳
		氏名					
		住所 連絡先	TEL. ()				
	2	フリガナ		性別	男・女	年齢	満 歳
		氏名					
		住所 連絡先	TEL. ()				
	3	フリガナ		性別	男・女	年齢	満 歳
		氏名					
		住所 連絡先	TEL. ()				

一般社団法人白井工業団地協議会

[Mail. jimukyoku@shiroikyougikai.jp](mailto:jimukyoku@shiroikyougikai.jp)

TEL. 047-491-0224 FAX. 047-491-0222