

17 . 日赤救急員養成正規講習会

各クラブ・協会・県連行事での安全管理に、ご協力頂き、ありがとうございます。
神奈川県スキー連盟では、毎年、事故防止、障害防止やなぜ事故は起きるのか、どうすれば防止できるのか、みなさんで検討していきたいと思ひます。

また、この資格は、SAJ パトロール受験資格の一つにもなっておりますので、パトロール受験希望者は必須です。

不幸にも、事故に遭遇すると、当事者同士だけでなく、家庭や職場にも迷惑がかかります。どんな場合でも自ら事故を招く必要はありません。用心しただけ、安全が約束されます。少なくとも、引率する幹事、指導者は安全に対する意識を強く持って企画に当って欲しいと思ひます。是非一度参加されて体験されることを望みます。きっと、あなたのお役に立ちます。

申込締切：2005年6月30日（木）神奈川県スキー連盟必着

実施内容

期 日	2005年7月2日（土）3日（日）9日（土）10日（日） 各日9：30～17：00
場 所	日本赤十字神奈川県支部4階講習室 § みなとみらい線「日本大通り駅」3番出口より徒歩3分 § JR 関内駅南口より徒歩12分 § 市営バス「県庁前」より徒歩1分 〒231-8536 横浜市中区山下町70-7 日本赤十字神奈川県支部 045-681-2123
持 物	筆記用具、動きやすい服装(着替え可)、タオル
費 用	講習会費：3000円 (テキスト、包帯、ダミー人形消耗品、消毒用アルコール、脱脂綿、施設利用等) § 講習会費は、申込時に、振込み or 直接県連事務所、持参
申 込	別紙申込み用紙（安1号）に必要事項記入の上、県連にて受付 § FAX の場合：045-324-6966 § 郵送の場合：〒221-0834 横浜市神奈川区台町16-1 ソレイユ台町407

上記日程は、遅刻・早退を認めません。4日間の参加が必要です（日赤規定による）

次ページに申込み書あります。

以上

日赤救急員養成正規講習会申込書

主催(財)神奈川県スキー連盟

は記入しないでください。

SAJ 会員番号			
フリガナ			
氏 名	昭 年 月 日生 満 才 男 女		
自宅住所	〒 電話：		
勤務先住所	〒 電話：		
E-mail			
加盟団体	コード No 協会	コード No クラブ	
所属団体での役職 その他			
救急法	継続	新規	
参加料 3000 円	受付日	領収印	

銀行振込欄（銀行振込を利用する方は必ず記入してください）

フリガナ 振込み者名		振込み金額	円
振込日	年 月 日	振込銀行	銀行 支店
銀行名	横浜銀行横浜支店（普）No.731622		
名義人	（財）神奈川県スキー連盟 山田 隆 電話：045-311-8907 横浜市神奈川区台町 16-1 ソレイユ台町 407		

また、振込み確認証をコピーして申込書と一緒に送るか、FAX にて県連事務所に送ってください。