２０１９年（令和元年）６月吉日

与野下落合サッカースポーツ少年団

保護者、指導者、役員　各位

与野下落合サッカースポーツ少年団

団長　　近藤　裕司

**応急手当講習会の開催について**

関係各位には、日頃より少年団活動にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、与野下落合サッカースポーツ少年団では、ケガや熱中症、その他予期せぬ体調の急変等に対応するための心肺蘇生法やＡＥＤの使用法、止血法などを身につけていただくため、「応急手当講習会」を開催することといたしました。

命を救うために必要なものは、みなさんの「勇気」とちょっとした「技術」です。講習を受講して、大切な命を救うための技術を身につけましょう。

　なお、当講習会はフリープラン講習のため、講習修了証の交付はありませんので、ご了承願います。

記

[日　　　　時]　２０１９年（令和元年）６月２９日（土）　９時３０分～１２時００分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （受付時間：９時００分～　９時３０分）

[場　　　　所]　下落合コミュニティセンター多目的ルーム（中央区大字下落合1712ＮＷ　３階）

[講義・実技]　・熱中症対策

　・応急手当の重要性

・救命に必要な応急手当

・心肺蘇生法

・ＡＥＤの使用法

・気道の異物除去

・止血法　　　　　　　等

[持ち物・服装]　・筆記用具

　・動きやすい服装（スカート不可）

・運動靴（スリッパ・サンダルは不可）

※人工呼吸の練習があるため口紅はご遠慮ください。

[参加者・回答]　・参加者数：各学年、保護者・指導者を合わせて４名（厳守）とします。

　　　　　　　　・回答方法：６月２３日（日）までに、別紙の参加者名簿をご提出ください。

　　　　　　　※提出先：新井副団長（直接、FAX、line添付等でご提出ください。）

※学年内参加希望者が多数の場合は、同類の講習会未受講者をご優先ください。なお、他の学年と調整していただき、枠内人数で受講していただくことも可能です。（例：１年生６名、２年生２名）

**【別　紙】**

**応急手当講習会参加者名簿**

提出先：新井副団長

（直接、FAX(048-825-9069)、line添付等でご提出ください。）

[学　　　年]

[参加者氏名]　　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

※４名以上の場合のみご記入ください。

（調整した学年：　　　　）

　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

　　　　　　　　　　（区分：保護者・指導者 ／ 同類講習会受講経験：有・無）

※下線部分に必要事項をご記入ください。

※カッコ内は該当に○をつけてください。