

SOS! スポーツセーフティ 講習会

参加
無料

心肺蘇生法や AED の使い方,大けがの時の止血法などを
学びます。救命救急を体験して,スポーツ・運動時のいざ
という時の対応を身につけます。

【日にち】
令和4年 2月12日(土)

新型コロナウイルスの感染拡大状況によって変更の可能性もあります。

【時間】13:00~16:30(受付は12:30から)

【場所】広島県立総合体育館 第1柔道場

【対象】18歳以上

【定員】20名先着順※定員になり次第締め切ります。

【持参物】飲み物,タオル,動きやすい服装

救命講習再受講の方は,所持されている『修了証』を必ずご持参ください。

【講習内容】

	項目	内容	所要時間(分)
座学	13:00~ 応急手当の重要性	応急手当の目的・必要性について説明(ビデオ鑑賞)等	30
	13:30~ 心肺蘇生法	観察の手順,心肺蘇生法の仕方	30
休憩			10
実技	14:10~ 普通救命実技講習 救命に必要な応急手当 (主に成人に対する方法)	心肺蘇生法 基本的な心肺蘇生法, AEDの使用法, 異物除去法, 効果確認	120 (休憩を含む)
		止血法 直接圧迫止血法	
動画視聴	16:15~着衣泳の紹介	万一,水難事故に逢った時のための着衣泳の知識,技術等	15

※本講習会全てを終了した方は,普通救命講習修了証を発行します。(欠席,遅刻,早退されますと交付できません)

講習の最後に,当館プール監視員による,着衣泳の動画視聴もあります。

主催:公益財団法人広島県教育事業団(広島県立総合体育館)
協力:広島市救急教育センター・スポーツ設備興業株式会社



広島県立総合体育館 健康・体力サポートセンター

広島市中区基町 4-1 TEL(082-228-1111) FAX(082)228-4992

<http://www.sports-hiroshima.jp>

広島県立総合体育館

検索

スポーツセーフティー講習会の受講にあたって

講習会の開催にあたり、通常時とは異なり、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から3密を避けるため、次のとおり対応させていただきますので、ご了承ください。

【受講者様に遵守いただく注意事項】

- (1) 受講当日に受付で体温測定並びに体調チェックシートを記入していただきます。
- (2) 受講者はマスクを必ず持参・着用していただきます。
- (3) 当日に発熱、息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、味覚障害などがある場合、または受講日から2週間以内に海外渡航や、国外居住者との濃厚接触がある場合は受講をご遠慮いただきます。
- (4) 人工呼吸は実施方法のレクチャーのみとし、実際に人形に呼吸を吹き込みません。
- (5) 講習会場内に手指消毒器等を設置し、定期的に消毒を実施します。
- (6) 会場内での、水分補給以外の飲食はできません。

【申込方法】

上記に同意の上、参加申込書に必要事項を記載し①～④のいずれかの方法でお申し込みください。

(①来館、③FAXの方は下記参加申込書をご使用ください。)

申込方法		受付対応可能時間
①来館	受付窓口 本館1階総合受付までお越しください。	9:00～20:00
②電話	受付電話番号 (082)228-1111	9:00～17:00
③FAX	送付先FAX番号 (082)228-4992	随時
④メール	メールアドレス g-arena@sports.pref.hiroshima.jp 件名は「スポーツセーフティー講習会」の申し込みとし、下記参加申込書の必要事項を明記し、送信してください。3日以内に受付完了の連絡をいたします。	随時

【申込期間】令和3年12月20日(月)から令和4年1月28日(金)まで※先着順のためお早めにお申し込みください。
なお、12月29日～翌1月3日は施設整備日のため、受付はできかねますので、ご了承ください。

※災害等の発生もしくは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況に応じ、中止とさせていただきます場合があります。
その場合は、参加申込書に記載の連絡先にお電話いたします。

- ★ この講習会の様子を主催者が写真撮影します。当体育館のホームページ・刊行物等への写真の掲載については、あらかじめご了承ください。
- ★ 申し込みの際に記載される個人情報は、本事業以外には使用いたしません。

令和4年2月12日(土)「スポーツセーフティー講習会」参加申込書

ふりがな				電話番号	ご本人様(日中繋がるお電話番号)	
名前				緊急連絡先		
性別 (<input type="checkbox"/> ハチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳	(名前)		
				(電話番号)		
				E-mail(※任意)		
住所	〒					
該当する <input type="checkbox"/> ハチェックし、救命講習再受講の方は修了証番号を記入ください。						
新規・再受講別	<input type="checkbox"/> 新・ <input type="checkbox"/> 再	修了証番号 (再受講の場合)	第	号	号	

※任意以外はすべて記入をお願いいたします。