

黒 体 協 第 3 0 号
平成 3 0 年 5 月 1 5 日

公益財団法人黒石市体育協会
加盟団体長 各 位

公益財団法人黒石市体育協会
会 長 吉 田 安 宏
(法人印の省略)

救命講習の実施について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

標記について下記のとおり実施しますのでご多忙のこととは存じますが、貴協会の協会員及びスポーツ指導員について取りまとめの上、参加いただきますようお願い申し上げます。

記

日 時 平成 3 0 年 7 月 8 日 (日)
◆受付 1 6 : 3 0 ~ ◆普通救命講習 I 1 7 : 0 0 ~ 2 0 : 0 0
会 場 スポカルイン黒石 2F 大会議室
対 象 黒石市民、本協会加盟団体スポーツ指導員、プール監視員
参加定員 5 0 名
申込方法 申込用紙に必要事項を記入 (協会名、氏名、生年月日) FAX 可
参加締切 平成 3 0 年 6 月 2 6 日 (火)
講 師 弘前地区消防事務組合黒石消防署員

申込み・問い合わせ
(公財) 黒石市体育協会 (スポカルイン黒石内)
電 話 0 1 7 2 - 5 3 - 8 1 1 1
F A X 0 1 7 2 - 5 3 - 8 1 1 3
担 当 鎌田、柿崎

救命講習実施要項

1. 目的 各スポーツの指導・競技中及び一般家庭において、突然の怪我・病気などの症状が表れた際に、素早く対応するための救急処置を身につけることを目的とする。
2. 主催 公益財団法人黒石市体育協会
3. 日時 平成30年7月8日（日）
◆受付 16:30～ ◆普通救命講習Ⅰ 17:00～20:00
4. 会場 スポカルイン黒石 2F 大会議室
5. 対象 黒石市民、本協会加盟団体スポーツ指導員、プール監視員
6. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入（事務局担当者がまとめて申込み）
7. 申込締切 平成30年6月26日（火）
8. 講師 弘前地区消防事務組合黒石消防署員

申込み・問い合わせ

(公財) 黒石市体育協会 (スポカルイン黒石内)

電話 0172-53-8111

FAX 0172-53-8113

担当 鎌田、柿崎

救命講習 受講申込書

公益財団法人黒石市体育協会 御中
(FAX 0172-53-8113)

団 体 名 _____

申込者氏名 _____

連 絡 先 _____

※必ず記入のこと

No.	氏 名	生 年 月 日	
1		昭和 ・ 平成	年 月 日
2		昭和 ・ 平成	
3		昭和 ・ 平成	
4		昭和 ・ 平成	
5		昭和 ・ 平成	
6		昭和 ・ 平成	
7		昭和 ・ 平成	

※1 この用紙で足りない場合は、コピーをして下さい。

※2 申込書に記載の氏名、生年月日については、普通救命講習終了カード作成に使用するもので、その他の目的で使用することがありませんので、あらかじめご承知下さるようお願いいたします。