

団体会員 各位
個人会員 各位

一般社団法人東日本実業団空手道連盟
会長 保坂 三 藏



令和4年度第一回 救命救急講習会の開催について

拝啓

師走の候、会員の皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は、本連盟の事業運営にご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

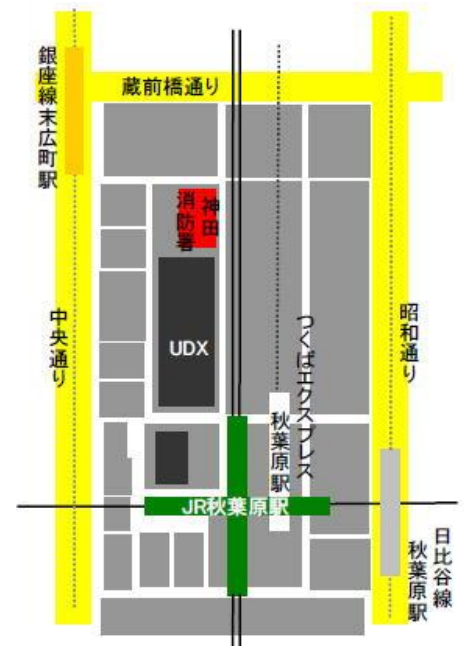
さて、現在もコロナ対応を行いながら、経済活動も徐々に通常活動に戻ってきている状況下、各団体の練習等、日常活動も徐々に再開されている事と思われまます。
加盟各団体・個人の日常活動に於いて、感染防止対策は勿論ではありますが、救急事案発生時に速やかな初期対応が望まれます。昨年計画するも、中止となりました救命救急講習会を神田消防署と協議し、下記内容により開催するに至りました。

つきましては、下記内容をご確認の上、受講されますようご案内申し上げます。尚、受講人数については制限させていただきますが受講希望者が多数の場合は別途、日程調整後、ご案内させていただきます。

敬具

記

1. 実施日 令和5年2月5日（日） 13:30～16:30
2. 場 所 東京消防庁 神田消防署内
住 所：〒101-0047 東京都千代田区外神田4-14-3
TEL：03-3257-0119



アクセス方法

J R 秋葉原駅 電気街口 徒歩 5 分

東京メトロ銀座線末広町駅 1 番出口 徒歩 4 分

つくばエクスプレス秋葉原駅 2・3 番出口 徒歩 6 分

※駐車場がありませんので、お車でのご来署はご遠慮下さい。

3. 救急講習内容 普通救命講習 (3 時間)
心肺蘇生 (成人)
AED、異物除去、止血法など
※終了後、救命講習技能認定書が交付されます。
4. 受講人数 15 名/回
5. 申込方法 別紙、申込書に記入の上、メールにて申込下さい。
希望者は先着順としますが、15 名を超えた場合はその分について改めて日程調整させていただきますのでご連絡させていただきます。尚、受講料の振込は受講当日に振込用紙を配布しますので受講終了後に納入をお願いします。
6. 受講料振込先 ¥2,000 円 (教材費・他)
金融機関 : ゆうちょ銀行 (振替口座)
口座記号・番号 : 00140-7-90613
加入者名 : (一社) 東日本実業団空手道連盟
「団体名」「団体番号」「代表者氏名」「連絡先」を必ずご記入して下さい。
7. 申込期限 令和 5 年 1 月 18 日 (日) 必着【厳守】
8. 注意事項
① 発熱、体調不良の場合は受講を控えて下さい。
② 受講時はマスク着用です。
③ 手洗い、うがい、咳エチケット、手指消毒をお願いします。
④ 消防署には駐車場はありません。
⑤ 服装は実技訓練に支障のない服装でお願いします。
9. 送付先 (問い合わせ先)
(一社) 東日本実業団空手道連盟 救急講習会プロジェクト
担当小森谷 聖二 宛
メール : seiji4654@yahoo.co.jp
TEL : 090-7834-9773

令和4年度 救急救命講習会 申し込み者名簿 (R5.2.5)

団体番号 ()		団体名 ()				
NO.	氏名	年齢	〒	住所	電話	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

申込先：救急講習会プロジェクト 担当 小森谷 聖二 宛

メール：seiji4654@yahoo.co.jp

TEL：090-7834-9773

お振込み用紙の記入例

郵便局にて払込取扱票に下記内容を記入してください。

払込取扱票																				
00		口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。																		
口座記号						口座番号 (右詰めで記入)														
*	0	0	1	4	0	*	7	*	9	0	6	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
加入者名 一般社団法人東日本実業団空手道連盟																				
令和4年度 救命救急講習会(令和5年2月5日実施)																				
受講者数 名 × ¥2,000円																				
合計 ¥ 円																				
団体名【 】 団体番号【 】																				
ご依頼人 様																				
料金 (消費税込み) 円																				
備考																				

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

※ 加入者名

※ 通信欄・ご依頼人

※ おところ

※ おなまえ

(ご連絡先電話番号)

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。

これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	0	1	4	0	*	7	
*	9 0 6 1 3							
加入者名	一般社団法人東日本実業団空手道連盟							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
おなまえ	様							
料金	(消費税込み)	日 附 印						
備考	円							

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

団体名・団体番号・受講者数及びご依頼人の欄にご住所・お名前・TELをご記入ください。