

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
(公 印 省 略)

令和5年度第1回救命救急講習会開催日変更について（ご連絡）

拝啓 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、東実空連第2318号 令和5年12月25日付けでご案内させて頂いておりました救命救急講習会ですが、諸事情により日程変更する事になりました。

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。

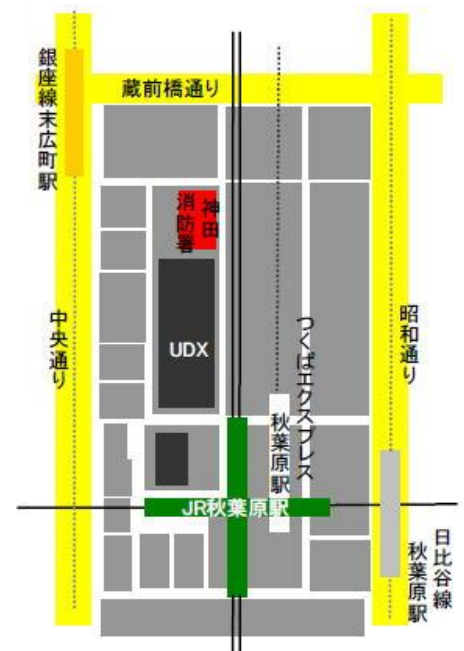
尚、受講人数については制限させて頂きますが受講希望者が多数の場合は別途、日程調整後、ご案内させて頂きます。

敬具

記

1. 実施日 令和6年4月14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)
A E D、異物除去、止血法など
※終了後、東京消防庁から救命技能認定証が交付されます。
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。(事前に納入を希望される方は年度の切り替わり時期となりますので 4 月 1 日以降に送金をお願い致します。)
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 6 年 3 月 3 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 救命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6年度 第1回救命救急講習会 申し込み者名簿 (R6. 4. 14)

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：救命救急講習会プロジェクト 担当 小森谷 聖二 宛

メール：sei4654@yahoo.co.jp

TEL：090-7834-9773

