

スポーツ現場で役立つ 応急手当

ケガをした人に
病院へ行くまでに
出来ることは？



夏の運動中
熱中症の症状が…
様子をみて良いの？



運動中に起きたケガ…どうやって対応したら良いのだろう
現場で出来る応急処置を学びます

日 時 7月10日(日) 13:30～15:00

場 所 ふれあいスポーツ交流館 アリーナ

参加費 無料

定 員 15名

※切 6月26日(日)

申込方法 別紙申込用紙にて下記までお申し込み下さい。

ふれあいスポーツ交流館

兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1

TEL 0791-58-1313

FAX 0791-58-1323

令和4年度 ふれあいスポーツ交流館 講習会 申込書

| | | |
|-------------|----------------------------------|---------------|
| 教室名 講習会名 | スポーツボランティアフォローアップ講習会 I ～応急手当～ | 初めて参加 ・ 2回目以上 |
|-------------|----------------------------------|---------------|

| | | | | |
|---------------------|----------------------------|------------------|-------------|-------------|
| ふりがな 受講者氏名 | | | 性別 男 ・ 女 | 年齢 歳 (学年 年) |
| 付添者 | なし ・ あり (氏名) *本人との関係 () | | | |
| 住所・連絡先 | 〒 () | | | |
| | | | | |
| | TEL () FAX () | | | |
| 身体障害 | | 知的障害 | 精神障害 | その他の障害 |
| 肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 級 | | A ・ B ・ B2 | 1 ・ 2 ・ 3 級 | |
| 障害名 (手帳記載の障害名) | | | | |
| 車いす使用 | 有り ・ 無し | その他装具の使用があれば () | | |
| 持病 | 高血圧 ・ 糖尿病 ・ てんかん ・ その他 () | | | |
| 服薬の有無 | 有り ・ 無し 薬名 () | | | |
| 【指導員に伝えたいこと】 | | | | |
| | | | | |

※ ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

職員記入欄

| | |
|--------------|------|
| ※受付日 H 年 月 日 | 受付番号 |
| ※受付者氏名 () | |