

# 【南予地区研修受講申込書】

必要事項をご記入の上、申し込み締め切り日までに事務局までファックスにてご返送下さい。

- 日 時：平成 28 年 8 月 24 日（水）13：30～15：30
- 場 所：西予市教育保健センター 2F 集団指導室  
西予市宇和町卯之町三丁目 439 番地 1 電話 0894-62-6407
- 研修内容：『救命救急 救急車が来るまでに』
- 講師：西予市消防署
- 参加人数：70 名（定員になり次第、締め切らせていただきます。）
- 受講料：会員一人 1,000 円（非会員一人 2,000 円）

## ご 案 内

日常に潜んでいる、事故やトラブルなどさまざまなリスクに対して不安はありませんか？  
今回は、**救急救命 AED の使い方 救急車の呼び方と対応の仕方 救急車が来るまでに行うこと 喉詰り、応急処置** 等の内容で研修会を開催したいと思います。  
皆様、是非ご参加ください。

事業所名	(会員 ・ 非会員)	
連絡先	(TEL)	(FAX)
氏名		
氏名		
氏名		
氏名		

※締め切り 8 月 17 日（水）

送付先 FAX 番号：089-989-2557  
一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会事務局

FAX 受付確認印 希望する  
(確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。)