

令和元年6月10日

各障害児通所支援事業所運営法人代表者 様

名古屋市子ども青少年局
子育て支援部子ども福祉課長

令和元年度小児救急救命講習について

みだしのことにつきまして、下記のように開催いたしますのでご出席いただきますようお願いいたします。

記

1 趣 旨

事業所での支援において、万一の時に適切な応急手当を行うための知識・技術を習得します。

2 日 時 令和元年7月10日(水) 第1回 9:30~12:15

第2回 13:15~16:00

※どちらの回も内容は同一のものです。

3 定 員 各50名

4 場 所 青少年養育支援センター陽氣会2階

名古屋市昭和区折戸町5丁目33

※名古屋市児童福祉センターの向かいの建物です。

5 対象者 障害児通所支援事業所管理者・児童発達支援管理責任者・児童指導員等

6 研修内容

1) ファーストエイドとは(ディスカッション)

2) 実習(ガイドライン、CPR(心肺蘇生法)、AED)

3) 質疑応答

(裏面へ続く)

7 研修の申込

別紙申込書に必要事項を記載のうえ、FAXにてお申込下さい。受講の可否については7月1日までに受講者決定後、申込のあった全施設に郵送にて通知いたします。

申込期限 **令和元年6月21日（金）まで**

【FAX番号：052-972-4438】

8 受講上の注意

敷物の上ですが寝転がることがあります。

※ 敷物（厚手のバスタオル等）を持参ください。

実技がありますので、動きやすい格好でご参加ください。また、スカートでのご参加はご遠慮ください。研修会場は土足禁止ですので靴を入れる袋をお持ちください。研修は外靴を脱いで行います。

9 その他

- ・申込が定員を超過した際は調整を行いますが、機器に限りがありますので、参加ができない場合があります。【先着順に受講決定しますが、できるだけ多くの事業所から参加できるよう調整します。】
- ・希望する時間帯で参加ができない場合に「別の時間帯で参加を希望する」か「参加を希望しない」のいずれかを事前に記載してください。
- ・管理者・児童発達支援管理責任者の方は午後の回にお申込ください。
- ・研修会場へは、公共交通機関をご利用ください。

(子ども発達支援係 平賀：TEL 052-972-3187

FAX 052-972-4438)