



救急法 <けがと急病>

※受講後、日本赤十字社大阪府支部から受講証を発行します。



【内 容】 講義：急病に対する応急手当（脳卒中、熱中症、きず、骨折の手当）
実技：三角巾を使った手当／担架、毛布を使った搬送

【日 時】 令和 7 年 **5 月 3 日(土・祝)** 受付 9:30～ 研修 9:50～12:00

【場 所】 大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 体育館

【対 象】 下記(1)・(2)のいずれかに該当する方。※受講された方はパラスポーツ指導員の活動実績となります。
(1)（公財）日本パラスポーツ協会公認のパラスポーツ指導員
(2) パラスポーツの指導、ボランティア活動の経験のある方

【定 員】 30名程度

【申 込】 **4月12日（土）** 締切

○下記の申込書①～⑫を記入（入力）のうえ、持参または郵送・FAX・メール・Google フォームからお申込みください。

※メールでお申込みされた方のみ、協会から 1 週間以上返信がない場合は、お手数ですが電話あるいは FAX でご連絡をお願いいたします。

※申込者全員に参加の可否を **4 月 1 9 日（土）** までにメールまたは電話で連絡いたします。

※定員を超える場合は抽選とします。（当協会事業派遣システム登録者優先）。

【持ち物】 筆記用具、運動できる服装、シューズ（室内用・屋外用）、マスク等

【申込先
・問合せ】

大阪府障がい者スポーツ協会 山崎・橋本
〒590-0137 大阪府堺市南區城山台 5-1-2（ファインプラザ大阪内）
TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313 メール info@osad.jp

受講料
無料

○参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。

○午前 7 時の時点で大阪府に暴風警報または特別警報が発令された場合は中止とします。

○申込書に記入いただいた個人情報は、個人情報保護関係法令を遵守し、本研修会への参加調整事務処理以外の目的には使用いたしません。また、主催者が撮影した写真・映像等は、研修会の活動報告や紹介する目的において、当協会のホームページや機関紙等へ写真を掲載することがあります。写真等の使用に関して、以下の申込書に可・否をご記入ください。

切り取り ※ FAX の方は、切り取らずそのまま送信してください。

令和 7 年 月 日

令和 7 年度 大阪府パラスポーツ指導員等現任者研修会 申込書

② ふりがな					
① 名 前	③ 年 齢	歳	④ 写真等の使用 (いずれかに○→)	可 ・ 否	
⑤ 障がいの有無 (いずれかに○↓)			⑥ 配慮の必要な方は、その状況をお知らせください。		
有 (障がい名) ・ 無					
⑧TEL	-	-	⑦受講証希望 (いずれかに○→)	する ・ しない	
⑨FAX	-	-			
⑩メールアドレス	@ ※大文字・小文字など、はっきりご記入ください。 (スマートフォン・携帯・パソコン) ←いずれかに○ info@osad.jp からメールが届きます。受信許可登録をお願いします。				
⑪(1)パラスポーツ指導員の方 (いずれかに○↓)			⑪(2)パラスポーツの指導、ボランティア活動の経験のある方		
初級 ・ 中級 ・ 上級 (番号 :)			内容 ()		
⑫ 備 考					



Google フォームからもお申込みいただけます→