

【会員限定研修会のご案内】福岡市介護保険事業者協議会 会員法人事業所の方のみ参加可能です
福岡市介護保険事業者協議会 質の向上部会 令和7年度第4回研修会

再募集

テーマ

「救命講習会 ～普通救命講習Ⅰ・大人に対する心肺蘇生法～」

講義・実技

【主な内容】

いざという時に命を守るため、働く施設や訪問先でもしも救急車が必要となった時にも自信をもって対応できるように、心肺蘇生法（胸骨圧迫）やAEDの手順について正しい知識と技術を身につけましょう。

- 心肺蘇生法（胸骨圧迫）、自動体外式除細動器（AED）の取り扱い
- 様々なケガに対しての応急手当（異物除去、止血法など）
- 救急車を要請する場合の注意点、救急車を呼ぶかどうか迷った時の問い合わせ先 など

日時	令和7年11月13日（木）13時30分～16時30分（集合：13時00分）		
講師	福岡市消防局		
対象	会員法人の事業所でサービスに従事している職員		
会場	福岡市市民福祉プラザ 3階 交流ひろば（福岡市中央区荒戸 3-3-39）		
参加費	無料		
申込方法	下記申込書に必要事項を記入し、事務局までご送付ください。 申込先 FAX 番号：092-761-0877 ※ホームページの「研修申込フォーム」からお申込みの場合、「質問・連絡事項」欄に救命講習会の受講の有無（受講したことがある場合は修了証の番号）を記入してください。		
定員	20名程度	※応募多数の場合は選考させていただきます。 選考した場合のみ、11月6日（木）までにご連絡いたします。 事務局からの連絡がない場合は、ご参加いただけます。	
※切	11月5日（水）	※お申し込み後にキャンセルされる場合は、事務局までご連絡ください。	

【お問合せ先】福岡市介護保険事業者協議会事務局（担当：國武）

電話：070-3297-2864 FAX：092-761-0877 メール：jimukyoku@fukukaikyoku.gr.jp

【営業日・営業時間】月・水・金 10時～16時（祝日除く）

※営業日・営業時間以外のご連絡は、FAXまたはメールでお願いいたします。
後日、事務局から折り返しご連絡いたします。

質の向上部会 令和7年度第4回研修会 参加申込書

法人名			
事業所名			
参加者氏名	(ふりがな)	職種	
		介護保険事業に従事した通算年数	年 ヶ月
連絡先	TEL	FAX	
福岡市消防局での、救命講習会の受講の有無に○をつけてください			
受講したことがある		受講したことはない	
普通救命講習Ⅰの修了証をお持ちの方は修了証の番号をご記入ください			

※初めて救命講習を受講される方には、消防局から普通救命講習Ⅰの修了証を発行いたします。
全ての項目に書きもれ、お間違いのないようご記入ください。

※すでに普通救命講習Ⅰの修了証をお持ちの方は、講習会にご持参ください。再講習受講の押印処理を行います。