一次心肺蘇生法(BLS)講習会 参加者墓集

(Basic Life Support:心肺停止または呼吸停止に対する一次救命処置)

本講習会は、医師・看護師を対象とした「一次心肺蘇生法(BLS)講習会」です。

胸骨圧迫や AED の操作方法など、救命に直結する基本的手技・実技を中心に学ぶ内容となっております。現場での初期対応の確実な実施は救命率の向上に寄与する重要な要素です。お忙しい中とは存じますが、ぜひ多数のご参加を賜りますようご案内申し上げます。

記

- 1.日 時: **令和8年1月18日(日)** 10時~12時(受付開始9:30~)
- 2. 場 所: 川崎医科大学附属病院 本館 11 階 臨床教育研修センター
- 3. 主 催: 岡山県医師会、川崎医科大学附属病院
- 4. 募集人数: 20 名(事前申込制)
- 5. 受 講 料: 無料
- 6. 申込方法: 申込書にご記入のうえ (FAX 086-251-6622)宛にお送りください。
- 7. 申込締切: 令和 7 年 12 月 19 日(金)
- 8. 参加確定: 12 月下旬にご記入のメールアドレスに参加可否のご連絡をいたします。 (「〇〇〇@po.okayama.med.or.jp」からメールいたします。)
- 9. 備考:※ 動きやすい服装、運動靴、筆記用具等ご持参ください。
 - ※ 講習会終了後に修了証が発行されます。
 - ※ <u>申込みが定員を超えた場合、次年度以降への受講をお願いする場合がありま</u> すのでご承知おきください。
- 10. 問合先:岡山県医師会 TEL 086-250-5111(代)

一次心肺蘇生法(BLS)講習会参加申込書

日時:令和 8 年 **1** 月 **18** 日(日) 場所:川崎医科大学附属病院 メールアドレスの記入には、o(オー)O(ゼロ)-(ハイフン)_(アンダーライン)の区別が付くようにご記入 ください。**このメールアドレスにご連絡いたします。**正確にご記入ください。

医療機関名		
住	所	〒
電話番号		
	(ふりがな)	THATTE
	ご氏名	職種
	メールアドレス	
	生年月日	医籍番号 (非会員医師のみ)

申込先:岡山県医師会 FAX:086-251-6622