

# 令和元年度 第2回 AED 講習会の開催要領

\*AED : Automated External Defibrillator (自動体外式除細動器)

## 〈背景〉

スポーツの突然死は、毎年発生しており、対処が早ければ命を救う事ができます。バドミントン競技においても、この様な事態が発生するかもしれません。県協会としましては、競技運営関係者・競技者の方を対象に講習会を実施しています。年々処置の仕方も変わっています、過去に受講された方も是非受けてください。

1. 日時： 令和2年2月8日（土） 09:45～11:45

\*受付：9時25分より

2. 場所： 愛知県スポーツ会館 第1会議室

〒462-0846 名古屋市北区名城1丁目3-35

駐車場は少ないので、出来るだけ公共交通機関を利用ください

地下鉄名城線「名城公園」駅下車 1番出口西へ徒歩5分

3. 講師： 中島 義仁（公立陶生病院）、看護師 数名

4. 受講対象者： 先着20名程度

県協会登録者、県協会加盟市町村連盟登録者

（実業団、社会人クラブ、レディースの各連盟は最低4名割り当てとなっています）

尚、申込者多数の場合には、申込期限前でも打ち切る場合もあります

5. 受講料： 無料

6. 内容

- (1)AED総論
- (2)アキレス腱断裂・捻挫の応急処置
- (3)心肺蘇生法実技
- (4)質疑&応答
- (5)その他

7. 申し込み先

この講習会の担当は、指導委員会副委員長 山田薰です。

郵送かFAX 又はパソコンメールで申し込んでください。

（可能であれば、パソコンメールでお願いします）

〒467-0822 名古屋市瑞穂区大喜町3-8-2 山田薰 宛

TEL・FAX (052-842-3302)

携帯電話 090-6614-4151

メールアドレス [yamada-ktsh@mediacat.ne.jp](mailto:yamada-ktsh@mediacat.ne.jp)

8. 申込期限：令和2年1月28日（火）

愛知県バドミントン協会御中

令和元年度 第2回AED 講習会参加申込書

参加者名	所属連盟・チーム名	協会会員番号

申込日： 令和2年 月 日

申込者： \_\_\_\_\_

連絡先： TEL \_\_\_\_\_