

施設代表者各位

会員各位

令和 8 年 7 月 9 日

広島県看護協会 三原・尾道支部

支部長 森数 充代

三原・尾道支部救急蘇生（初級コース）研修会のご案内

盛夏の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は本協会支部活動にご理解ご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。表記研修会を下記の要綱にて開催致しますのでご協力ご参加のほどよろしくお願い致します。

1. 目的

救急医療の実践に活かす心肺蘇生の理論と実践を学ぶ

- ・ 救急医療の現状（国際ガイドライン）を知り、心肺蘇生の方法、看護師の役割を学ぶ
- ・ 一次救命処置の意義と理論を理解する
- ・ 心肺蘇生法を習得する

2. 日時 令和 8 年 9 月 12 日（土） 13：20～17：00（時間厳守） 受付 13:00～

3. 会場 JA 尾道総合病院 附属館 5 階 会議室

〒722-8508 尾道市平原 1 丁目 10-23 TEL0848-22-8111

4. 対象者 看護協会会員（原則） 定員 20 名まで

5. 受講料 会員 2,000 円 非会員 5,000 円

6. 講師 広島県看護協会主催の「指導者のための救急蘇生法」研修修了者が中心にインストラクターとなります

7. 研修計画（予定） 研修時間：3 時間程度 講義と実技演習

資料：広島県看護協会資料（受講者には後日郵送いたします）

8. 申し込み方法

申し込み期限 8 月 12 日（水） 17：00 まで

インストラクターとの調整がありますので、早めに期限を設定しています。

*申し込みは、下記申込用紙、令和 8 年救急蘇生（初級コース）研修会の内容を記載し

E-mail でお願い致します。（現在、支部事務所の FAX が使用できない状況となっております。お手数をおかけいたしますが E-mail での申し込みにご協力ください。）

申込用紙

施設名（ ）

研修経験有無	あり・なし	あり・なし	あり・なし
○印を	会員・非会員	会員・非会員	会員・非会員
年齢（研修時）			
会員番号			
フリガナ			
氏 名			

連絡先：広島県看護協会 三原・尾道支部 E-mail s-mihara@nurse-hiroshima.or.jp

令和 8 年度 救急蘇生（初級コース）研修会

施設名		
フリガナ		
氏名		
経験年数	年	
性別		
BLS 認知度	有	無
BLS 経験	有	無
AED 認知度	有	無
AED 使用	有	無
気管挿管の 介助経験	有	無

※グループ分けに利用します。お手数ですが参加申し込み時に提出をお願い致します。

連絡先：広島県看護協会 三原・尾道支部

E-mail **s-mihara@nurse-hiroshima.or.jp**