

(公 印 省 略)
兵 協 第 3 0 0 1 0 号
平成 3 0 年 6 月 3 0 日

加盟チーム代表者 様

兵庫県ラグビーフットボール協会
会 長 田 中 康 憲

平成 30 年度 セーフティーアシスタント認定講習会の開催について

みだしのことについて、以下のとおり開催しますので、**事前に申込み**のうえ受講されますようお願いいたします。

1. 日 時 平成 3 0 年 7 月 1 6 日 (月・祝) 1 0 時 ~ 1 2 時
受 付 9 時 3 0 分 から 受 付 を 開 始 し ま す の で、**必ず講習会開始までに受付を終えて下さい (時間厳守)。**開始時間を過ぎると会場への入場は出来ません。
2. 会 場 **灘中学校・灘高等学校 東館視聴覚教室**
神戸市東灘区魚崎北町 8-5-1 (校門を入れて左側の校舎の 2 階)
※ JR 住吉駅または阪神魚崎駅で下車。駐車場はありません。車で来場される場合は、必ず付近の駐車場に駐車すること。路上駐車は厳禁。
3. 講 師 兵庫県ラグビーフットボール協会 医務委員 向井 友一郎 氏
4. 申込方法 申込兼登録票に必要事項を記入のうえ、兵庫県ラグビーフットボール協会へファックスを送信願います。FAX 送信先 **078-330-3340**
申込締切 7月12日(木)
5. 注意事項
SA 認定証の有効期間は、平成 28 年 3 月 3 日付け通達により変更され、発行年度を含め 4 ヶ年度 + 5 ヶ月 (5 年目の 8 月 3 1 日まで) が有効期限とされています。平成 26 年 (2014 年) に受講された方は、本年 8 月 3 1 日で有効期限が終了します。有効期限をご確認下さい。
有効期限切れの方や、本年度に有効期限が終了する方以外の方についても、今回の講習会の受講は可能です。
チーム登録を完了するためには、チームにセーフティーアシスタント有資格者が 1 名以上必要です。
参加資格は 15 歳以上の方に限ります (中学生以下は不可)

6. 問合せ先

担当理事 山崎 携帯 090-9988-1811

ファックス送信先 078-330-3340

セーフティーアシスタント 申込兼登録票

太枠内は記入しないで下さい。

申込日2018年 月 日

楷書で正確に記入して下さい。

フリガナ		登録番号 HYG-18-	
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
現住所	〒 -		
	電話番号(携帯可)		
	E-Mail アドレス		
所属チーム名		チーム内役職	
講習年月日	2018年7月16日		

関連資格 該当する資格すべてにチェックを入れてください。

医師 歯科医師 看護師 理学療法士 救急救命士

柔道整復師 はり師 灸師 あん摩マッサージ指圧師

日本体育協会公認アスレティックトレーナー

その他 ()