

第2回 青少年赤十字 救急法交流会 実施要項

日時：平成24年11月11日(日) 10:00～15:00

会場：神奈川県立 保健福祉大学 アリーナ[体育館] (横須賀市 平成町 1-10-1)
※京急線「県立大学」下車 徒歩 約10分

参加対象：

- ・ 県内の青少年赤十字加盟校の小中高校生
- ・ 上記以外で大会の趣旨に賛同あるいは関心のある小中高校生

参加方法：別紙「参加申込用紙」にてお申し込み下さい【締め切り:10月末日】

送付先：運営委員会 総務 吉野正人

(横浜高等学校：FAX 045-785-1541)

内容 (タイムテーブル)：

09:30 受付開始

10:00 開会式

10:15 ① 応急手当競技 [三角巾を使って傷の手当てを行います] 交流プログラム I

② 避難誘導競技 [目隠しをして仲間の誘導でゴールをめざします]

12:15 昼食・休憩

13:00 ③ 災害救助競技 [災害現場を想定してさまざまな傷病者を救助します]
交流プログラム II

14:30 表彰式・閉会式

15:00 解散

お問い合わせ：日本赤十字社 神奈川県支部 青少年・ボランティア課

TEL：045 (681) 2123

※参加申し込みに関しては

運営委員会 総務 吉野正人 (横浜高等学校：TEL 045-781-3396)

(同) : FAX 045-785-1541)

送付先:運営委員会 総務 吉野正人(横浜高等学校:FAX 045-785-1541)

第2回 青少年赤十字 救急法交流会 【参加申し込み用紙】

該当する項目番号を○で囲み、細項目があれば記入してください

複数チームの参加の場合は、お手数ですが本紙をコピーしてお使いください

1. 競技への参加 (参加したい種目を選び、出場選手の氏名・学年を記入してください)

※参加種目は選べます。例えば1種目のみの参加でも可能です

※1チーム4名編成です。人数が満たない場合でも参加可能ですが、大会本部が指定した混成チームでの出場となります

※希望があれば小学校低学年(1~3年生)は保護者とペアでの参加を認めます

【チーム名: _____】

1. 応急手当競技		2. 避難誘導競技		3. 災害救助競技	
氏名	学年	氏名	学年	氏名	学年

2. 交流プログラムのみ参加

名

3. 見学のみを希望

名

学校名: _____

所在地: 〒 _____

(引率者氏名 _____)

上記児童生徒の参加を認めます

責任者氏名 _____