

# ☆2017 応急手当講習会のご案内

## < LSO講習会 >

～L. S. F. A Basic Skills First Aider with CPR&AED Training 認定～

※ L. S. F. Aとは Life Supporting First Aid  
(命を守るための応急手当) の略です。

### 応急手当について

講習と実技を交えながらスキル習得を目指します。

(主に心肺蘇生、AEDの取り扱い、傷病者の移動方法等の講習を行います。)

## <2017年講習会開催日>



開催日 : 3月19日(日)、4月29日(土祝)、5月28日(日)、7月2日(日)、11月12日(日)

開催場所 : オートポリスメディカルセンター

参加費用 : 3,000円(教材費含)

スケジュール : 9:00～18:00(昼休憩1時間)8時間

※都合により日程が変更になることがあります。

※上記料金に申請料も含まれています。

- 申込先 : オートポリス応急手当講習会係まで申込用紙をお送りください。  
申込期日 : 講習開催 7日前 まで  
募集人数 : 5名もしくは10名まで (お一人から開催します)  
受講条件 : オートポリスオフィシャル経験者、又は今後オフィシャル参加予定で、  
特にオートポリスが認めた方  
持ってくる物 : 筆記用具、タオル、参加費用、昼食

所定時間の受講を完了した方へは、2年間有効の認定カードを後日発行いたします。

教本、実技に使用する物品はオートポリスで準備いたします。

更新の方はカードをお持ちください。

参加費用は当日、受講前にコントロールタワー1F受け付けにお支払いください。

※かがみ込んだり座り込むような動作をしますのです  
ラックスなど動きやすい服装でご参加ください。  
※実技は一人ひとりに合わせて行います。  
※質問は遠慮なくどうぞ。きっとほかの皆さんも疑問に  
感じています。

### ～お問い合わせ先～

〒 877-0312

大分県日田市上津江町上野田1112-8

株式会社オートポリス

担当 : 下田

TEL 0973-55-1111

FAX 0973-55-1113

## LSO講習会申込書

参加希望日時	年	月	日
ふりがな			
氏名			
住所 〒	—		
電話番号 (市外局番から)	—	—	

LSO認定カードを持っていますか？

(○をつけて下さい。)

はい  
(更新)

いいえ  
(初めて)

受講するにあたり一言

### 【個人情報の利用について】

お客様にご記入頂きました個人情報は、本講習会の為に弊社と認定書を発行する為モータースポーツ・ライフセービング機構(LSO)事務局で利用させていただきますので、予めご了承願います。それ以外の目的で利用することはございません。弊社のプライバシーポリシーは、弊社ウェブサイトに掲載しておりますので、ご参照ください。



～お問い合わせ先～

株式会社オートポリス

担当：下田

TEL 0973-55-1111

### 《オートポリス記入欄》

申込受付日		入金確認	
番号	日付	日付	担当