教保第１７４３号

令和元年８月８日

私　学　課　長　　様

教育振興室保健体育課長

令和元年度 学校安全教室推進事業 心肺蘇生法実技講習会の開催について（通知）

　教育庁では、学校管理下の児童生徒等の突然死を防止するとともに、事件・事故災害等の緊急時の適切な対応の推進を図るため、別添実施要項により、標記講習会を開催いたします。

　つきましては、貴所管の学校園にご周知いただくとともに、参加申込みについては、下記のとおりとすることを連絡くださいますようお願いいたします。

記

１　提出方法　　別紙様式を、電子メール添付にて、またはFAXによりご提出ください。

* ファイル名は「（学校名）\_心肺」としてください。

　　　　　　　　　 例：「○○高等学校\_心肺」、「△△学園\_心肺」

２　提 出 先　　保健体育課　保健・給食グループ（担当：長束）

* E-mail：NatsukaH@mbox.pref.osaka.lg.jp
* ＦＡＸ：06-6941-4815

３　提出期限　　令和元年８月２２日（木）

４　そ の 他　　参加希望者が多数の場合、参加者調整を行います。

参加が認められない者がいる場合のみ、８月２３日（金）までに連絡します。

【連絡先】

教育振興室　保健体育課

保健・給食グループ　長束（なつか）

〒540-8571　大阪市中央区大手前3-2-12

TEL：06-6944-9365　FAX：06-6941-4815

E-Mail：NatsukaH@mbox.pref.osaka.lg.jp