



日本版救急蘇生ガイドライン 2015 に基づく

# 神奈川県助産師会主催 第 14 回新生児蘇生法講習会 NCPR B コース

出生時に順調な胎外呼吸循環に移行できない新生児に対する心肺蘇生法を修得するための「新生児蘇生法講習会」を開催いたします。講習会受講後、試験に合格し所定の手続きを経て「新生児蘇生法修了認定 (B コース)」の資格を得ることができます。(この資格は「助産実践能力習熟段階レベルⅢ認証申請」の際に必要です。)

\* 本講習会の対象者は神奈川県内の医療機関等に従事する看護職員です。  
なお、本講習会を受講しても認定更新は行えません。更新のかたは S コースを受講してください。(2016 年度は 2 月 19 日に開催予定)

**会 場** : とわ助産院(横浜市鶴見区鶴見中央 1-10-20)  
**研修日時** : 2016 年 12 月 11 日(日) 10:30~17:00  
(受付 10:00~)  
**受講料** : 2000 円 別途テキスト代(2015 年版テキスト)  
**申 込** : HP の 申込フォームに記入しメール または  
FAX (裏面の申込用紙に記入) 045-348-9020 にて  
**定 員** : 27 名  
**締 切** : 2016 年 10 月 31 日 (月)

※必ず、申込 1 週間以内にご入金ください。ご入金がない場合は申込は無効になります。

※受付後は原則としてキャンセルはできません。

※受講料返金もできませんのでご注意ください。

※HP から申し込みをする方は備考欄に必ずチラシ裏面の項目を記入して下さい。

※先着順に受付します。

# 第 14 回新生児蘇生法 (NCPR) B コース (12 月 11 日)

## ～神奈川県助産師会主催～

送信先	FAX <b>0 4 5 - 3 4 8 - 9 0 2 0</b>  神奈川県助産師会 行  (担当：事務局 樋口・林)
申込者  連絡先	ふりがな    : _____  氏      名    : _____  <u>会員</u> ・ <u>非会員</u> (どちらかに○をつけて下さい)  <u>日本助産師会会員番号</u> _____ (必須)  勤 務 先 : _____ (必須)  産科勤務年数 : _____ 職種 : _____ (必須)  電話 (連絡先) : _____ (必須)  FAX : _____  メールアドレス : _____ (必須)  ※申し込み後、詳細をメールでご連絡いたします。 ※神奈川県助産師会からのメールを受信できるように設定してください。 ※添付ファイルがご覧になれるアドレスを必ずご記入ください。

\*何かございましたら、こちら余白にご記入ください