

【メールまたはFAXでご提出ください】 提出期限：2024年2月19日（月）

◆ アドレス：drat-kakunin@japan-sports.or.jp

【件名】日本健康運動看護学会 出席確認カード提出

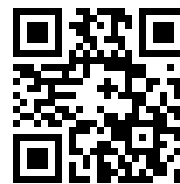
【本文】以下の3項目を必ず記載してください。

① 登録番号（数字7桁） ② カナ氏名 ③ 生年月日（西暦）

【添付ファイル】出席確認カード

※右のQRコードを読み取るとメールが立ち上がります。

※本アドレスは送信専用アドレスです。



◆ FAX 03-6910-5820

日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー更新研修
日本健康運動看護学会 健康スポーツナース更新講座
出席確認カード

登録番号（7桁）								生年月日（西暦）
フリガナ								年 月 日
氏名								

※登録番号は指導者マイページからご確認いただけます。

＜受講証明書・BLS 認定証貼付欄＞

※ 受講証明書のコピーを貼付してください。

※ BLS 資格認定証は、有効期限が分かる部分を必ず貼付してください。貼付がない場合、更新研修を受講したことになります。

※別添添付可

裏面も必ずご記入ください。

【指定演題一覧】 ※聴講した講義にチェックを入れてください。

日程/時間			講演内容	聴講
1 月 27 日	13:00 ~ 14:00	60 分	【実技】 運動傷害と予防：運動傷害時の対応（RICE 療法等）	
	14:00 ~ 15:00	60 分	【実技】 運動傷害と予防：スポーツ障害への対応（テーピング等）	
1 月 28 日	10:40 ~ 11:30	50 分	【講義】 運動傷害と予防：アンチ・ドーピングについて	
	12:40 ~ 13:30	50 分	【講義】 現場における脳振盪の判断と対応	
	13:30 ~ 15:00	90 分	【講義・実技】 現場における脳振盪の判断と対応：初期対応と搬送	

※すべての指定演題の聴講が必要です。

※講義を途中で退出した場合は、聴講時間には含まれませんのでご注意ください。

氏 名 _____