

平成30年10月26日

各 位

NPO法人TMAT  
理事長 福島 安義

## 第46回災害救護・国際協力ベーシックコース開催と受講生募集のご案内

謹啓、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

標題の件について、TMAT主催による『災害救護・国際協力ベーシックコース』を下記のとおり開催いたします。是非ともご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

### 第46回災害救護・国際協力ベーシックコース

- 会 場 : 古河総合病院(〒306-0041茨城県古河市鴻巣1555番地)  
日 時 : 平成30年12月8日(土)・9日(日) ※8日(土)12:00開始、9日(日)16:30終了予定  
申込締切: 平成30年11月23日(金)【受講料支払い期限:平成30年11月30日(金)】  
対 象 : 全 職 種  
定 員 : 30名 ※募集は定員になり次第、終了いたします。  
申込方法: 別添申込書をご記入のうえ、FAXにてお申込下さい。(03-5214-6664)  
※定員になり次第募集終了となるため、お申込み前に事務局にお問合せ下さい。  
費 用 : 平成30年度TMAT正会員の方 20,000円  
非会員の方 35,000円  
※非会員の方はお申込時に正会員平成30年度(10,000円)に加入頂ければ  
正会員料金(20,000円)にて受講可能です。  
※お支払は下記のいずれかの方法をお願いいたします。  
① ゆうちょ銀行振込でのお支払い  
■郵便口座記号番号:00170-4-564249 ■銀行名:ゆうちょ銀行  
■金融機関コード:9900 ■店番:019 ■預金種目:当 座  
■支店名:〇一九(ゼロイチキュウ)店 ■口座番号:0564249  
■受取人:特定非営利活動法人TMAT  
② クレジットカードでのお支払い  
下記ホームページよりお手続きをお願いいたします。  
[http://www.tmat.or.jp/donate\\_on\\_the\\_credit/](http://www.tmat.or.jp/donate_on_the_credit/)

以 上

お問合せ: NPO法人TMAT事務局 担当:野口  
TEL:03-3263-8136 FAX:03-5214-6664  
E-mail :jimukyoku@tmat.or.jp

## 第 46 回 災害救援・国際協力ベーシックコース プログラム予定（古河）

平成30年12月8日 【土曜日】 第 1 日目

	開始	終了	配分	内容
0	11:30	~ 12:00		受付
1	12:00	~ 12:10	0:10	開会の挨拶・コース概要
2	12:10	~ 12:25	0:15	自己紹介
3	12:25	~ 12:45	0:20	災害医療総論
	12:45	~ 12:55	0:10	休憩
4	12:55	~ 13:15	0:20	通信機器
5	13:15	~ 13:35	0:20	巡回診療
6	13:35	~ 14:15	0:40	トリアージ
7	14:15	~ 14:35	0:20	グループワーク
	14:35	~ 14:45	0:10	休憩・移動
8	14:45	~ 17:25	2:40	実技訓練 トリアージ（1次・2次含む）
				巡回診療
				通信（衛星電話・トランシーバ）
				約10名ずつ3Gに分け、各実習40分
	17:25	~ 17:35	0:10	移動・休憩
9	17:35	~ 17:55	0:20	感染症・予防接種
10	17:55	~ 18:45	0:50	病院防災
	18:45	~ 19:00	0:15	総括・連絡事項
	19:00	~		懇親会

平成30年12月9日 【日曜日】 第 2 日目

			配分	内容
11	8:30	~ 8:45	0:15	被災地での連携組織
12	8:45	~ 9:15	0:30	特殊災害
13	9:15	~ 9:45	0:30	テスト
	9:45	~ 9:55	0:10	休憩
14	9:55	~ 10:25	0:30	自炊訓練
	10:25	~ 10:30	0:05	休憩
15	10:30	~ 15:30	5:00	全体机上訓練
				※自炊昼食、KJ法含む。 最後にインタビュー形式で記者会見訓練
	15:30	~ 16:00	0:30	総評および終了式

# 災害救護・国際協力ベーシックコース 申込書

送付先 **TMAT事務局 野口宛**

FAX: **03-5214-6664**

mail: **jimukyoku@tmat.or.jp**

TEL: **03-3263-8136**

希望コース (開催地)		古河コース (2018/12/8.9開催)					
フリガナ	姓					名	
氏名							
ローマ字							
↑パスポートに記載されている名前を正確にご記入ください。							
勤務先		職種		経験年数 (ご専門)	(		年
勤務先住所	〒						
ご自宅住所	〒						
書類送付先	ご勤務先 / ご自宅						
電話番号	※病院の番号の他、当日の連絡用に携帯電話番号もお願いします。						
	勤務先	:		(		)	—
	携帯電話	:		(		)	—
メールアドレス				記念品Tシャツ サイズ	S・M・L XL・XXL		
語学	英語 ( 流暢 ・ そこそこ ・ 不可 )						
	_____語 ( 流暢 ・ そこそこ ・ 不可 )						
懇親会	参加                      不参加						
※8日(土)夜に懇親会を予定しております。参加費 3,000円							

※定員に達した場合募集締め切りとなるため、お申込前に事務局へお問い合わせ下さい。

※応募者が複数の場合はお手数ですが当用紙をコピーしてご使用ください。

※受講料はH.30年度正会員の方20,000円、非会員の方35,000円です。

※非会員の方はお申込時に正会員に加入頂ければ正会員料金(20,000円)にて受講可能です。

※受講料のお支払期限は平成30年11月30日(金)です。

※お支払方法は下記のいずれかでお願いたします。

**① ゆうちょ銀行振込でのお支払い**

■郵便口座記号番号: 00170-4-564249  
 ■銀行名: ゆうちょ銀行                      ■金融機関コード: 9900  
 店番: 019   ■預金種目: 当座  
 ■支店名: 〇一九(ゼロイチキュー)店  
 ■口座番号: 0564249   ■受取人: 特定非営利活動法人TMAT

**② クレジットカードでのお支払い**

■下記ホームページより手続きをお願いいたします。  
[http://www.tmat.or.jp/donate\\_on\\_the\\_credit/](http://www.tmat.or.jp/donate_on_the_credit/)