

「アナフィラキシー対応と アドレナリン自己注射器」講習会

主催 / 認定 NPO 法人アレルギー支援ネットワーク
協力 / あいち小児保健医療総合センターアレルギー科
後援 / 愛知県教育委員会・名古屋市教育委員会

学校や園でアナフィラキシーのリスクを持った子どもたちへの対応が、教育・保育の現場で大きな課題になっています。認定 NPO 法人アレルギー支援ネットワークでは、教育・保育関係の先生および保護者などエピペンを使用する方を対象として、エピペンの使用を含むアナフィラキシー対応に関する講習会を企画しました。

開催日程： 10月21日(火)、2015年1月29日(木)

時間： 午後3時～5時（受付開始時間：午後2時半）

会場： あいち小児保健医療総合センター 大会議室（地下1階）

〒474-8710 愛知県大府市森岡町尾坂田1-2 電話 0562-43-0500（代表）

講師： あいち小児保健医療総合センター アレルギー科 医師

定員： 各日程 100名まで（事前申し込み、団体受付もあります。）

資料代： ひとり 1,000円

講習内容： 講義・アナフィラキシー症状の見方、緊急性の判断のしかた
・症状への対応方法、エピペンを使用する判断ポイント
・エピペンを使用したケースの紹介
・アナフィラキシーを防ぐための注意事項
実習・エピペントレーナーを用いた実技演習

学校・園・地域・団体単位での
講習会をご希望の場合は、
お問合せまでご相談下さい。

お申込方法（メールのみで受付しております。） お申込期限は、開催日の10日前まで。

1 講習会お申込専用メールアドレスに、下記の内容を記入して送信して下さい。

お申込専用 E-mail：kosyukai@alle-net.com

本文記入内容：個人 ご希望の日程・名前・所属・住所・電話番号

団体 ご希望の日程・団体名・参加される方のお名前・受講人数・住所・電話番号

2 お申込確認メールを返信いたします。（10日以内に返信がない場合はお問合せ下さい。）

3 返信メールから10日以内に資料代のお振込みをお願いします。（振込後の返金はいたしません。）

●郵便振替口の場合 ※恐れ入りますが、振込み手数料はご負担ください。

口座番号 00840-9-168540

加入者名 特定非営利活動法人アレルギー支援ネットワーク

通信欄に、「アドレナリン自己注射器講習会・参加日〇月〇日」とご記入下さい。

●銀行からの振込みの場合 ※恐れ入りますが、振込み手数料はご負担ください。

振込先 ゆうちょ銀行 ○八九店 当座預金 0168540

加入者名 特定非営利活動法人アレルギー支援ネットワーク

4 当日、会場にお越し下さい。 ※キャンセル・日程変更は、お申込日の5日前までをお願いします。

お問い合わせ先
認定NPO法人(認定特定非営利活動法人)
アレルギー支援ネットワーク
〒453-0042 名古屋市中村区大秋町2丁目45-6
TEL:052-485-5208 URL:<http://www.alle-net.com/>
FAX:03-6893-5801
E-Mail:kosyukai@alle-net.com 担当: 鹿嶋