

AEDご説明会（無料）

命のリスクマネジメント

企業内・職場内における



開催日時

ご指定日時

開催場所

ご指定先

◇AEDご説明・救急救命体験

30分 ~ 60分

目の前で人が倒れました！ その時、大切な仲間・大切なお客様を救うために、また、皆さまが集まる場所だから必要なことがあります。

株式会社 ホクシン エンタープライズ

説明者

キヤノンマーケティングジャパン株式会社

NPO法人 大阪 ライフサポート協会 認定 インストラクター

キヤノンマーケティングジャパン(株)、(株)ホクシンエンタープライズ は、AEDを使用した一次救命活動の普及に取り組んでいます。

AEDご説明会 ご用命下さい

突然の **心停止**。日本では年間 約 2～3万人（約100人/日）もの方が生命の危機に直面しています。このように突然の心停止は「いつでも、どこでも、誰にでも」起こりうる事なのです。この突然心停止に対する治療法として **AED**（自動体外式除細動器）の使用により、約5%未満といわれている生存退院率を大幅に向上させることが可能です。**AED** は尊い命を救うための力を発揮します。

企業内・職場内においては、大切な仲間を救うため、**AED** があれば救える命があります。すなわち、「企業内・職場内における命のリスクマネジメント」です。ひいては、ご来訪者・地域住民の救命など社会貢献も兼ねることができます。地域・社会貢献活動（企業の社会的責任/CSR活動）の一翼を担えます。

本説明会は **AED**使用に関して、NPO法人大阪ライフサポート協会認定インストラクターが、ご説明させていただきます。企業内・職場内にとどまらず、ご来訪者・ご家族ひいては地域貢献である救命活動のため、AEDを用いた心肺蘇生方法をご理解いただきます。

ご指定日時に合せ、ご指定先にて【AEDとは】、【AEDと心肺蘇生法】、【AED救急救命体験】、【CSR: 社会・地域貢献】をご説明させていただきます。

(ご指定時間の長さに合せた内容となります。)

AED説明申込書（無料）

お会社名			お名前	
AED説明 ご希望日 (調整させていただきます。)	第一希望日: 月 日 曜日 第二希望日: 月 日 曜日	ご希望時間 (30～60分) (調整させていただきます。)	: ~ :	
参加人数		ご連絡 電話番号		

《個人情報の取扱について》

「本お申込書」にてお客さまからご提供いただきました『個人情報』を、AEDご説明、及び製品・サービスの情報提供等の営業活動に必要な範囲内にて使用致します。個人情報のご記入無き場合は、AEDご説明および各種情報提供ができない場合がございますのでご了承ください。

弊社は、お客さまの個人情報を適切な安全対策のもと管理し、漏洩等の防止に努めます。お客さまの同意無く第三者へ開示・提供致しません。

お申込みFAX

011- 823- 5006

お問い合わせ

札幌市豊平区美園3条7丁目1番28号

TEL : 011-823-5023

(株) ホクシンエンタープライズ 担当: