

FAX 送信先 鹿児島徳洲会病院 中村彰宛て 099-251-2237

締め切り 8 月 31 日 (水)

平成 28 年度 安全推進講習会各チーム伝達 報告書

安全推進受講番号 ( ) - 16 安推 - ( ) 平成 28 年 ( ) 月 ( ) 日

チーム名					
チーム責任者		報告者		役職	
伝達講習会日時	平成 28 年	月	日 ( )	:	~ : :
場 所					
	登録人数		伝達人数		
指導者		指導者			
選手		選手			
その他 (マネージャー等)		その他 (マネージャー等)			
<p>【報告】 7 月末日までに各チーム (選手) に、安全に関して伝達したことを□にレ (チェック) をしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 脳振盪と安全対策について話をした</p> <p><input type="checkbox"/> 脳振盪について DVD・映像を見せた (2012 脳振盪、2013 脳振盪改訂版等)</p> <p><input type="checkbox"/> 今回の日本代表のタックルの考え方を踏まえタックルスキルについての講義及び DVD・映像を見せた (2009 タックルスキル)</p> <p><input type="checkbox"/> Rugby Ready の内容全般について話をした</p> <p><input type="checkbox"/> ラックにおける重症事故と安全対策や指導法の工夫と DVD・映像を見せた (2011 ラック編)</p> <p><input type="checkbox"/> 体幹トレーニングと安全対策について講義及び DVD・映像を見せた (2010 体幹トレーニング)</p> <p><input type="checkbox"/> 熱中症について話をした</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p>					
その他 (感想、要望等)					
.....					
.....					
.....					