

# チャイルドシート



## 講習会



～小児科医の講話とチャイルドシート装着体験～

Q1 一番安全な装置位置は？

- ①助手席
- ②後方右側
- ③後方中央
- ④後方左側

Q2 チャイルドシートを装着する向きは？

- ①前向き
- ②後ろ向き

答えは、講習会で！！

講師 **小濱守安 先生**（沖縄県立中部病院 小児科部長）

期 日：平成26年 **11月15日**（土）

受付 13時30分～

講演 14時00分～16時00分

会 場：沖縄小児保健センター 3階ホール  
（南風原町新川218-11 TEL 098-963-8462）

参加費：無 料

定 員：100名（お申込みは裏面のFAX用紙をご利用ください。）

主 催：公益社団法人沖縄県小児保健協会

協 力：タカタ株式会社・与那原警察署

# 参加申込書

メールでお申し込みの方は 氏名・職業・ご連絡先を明記の上、

**syoho** (アットマーク) **osh.or.jp**

へご連絡をいただきますようお願い致します。

FAX でお申し込みの場合は下記記入欄をお書きの上そのままお送りください。

## FAX 098-963-4402

「チャイルドシート講習会」への参加を申し込みます。

所 属 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

	お 名 前	職 業
1		
2		
3		
4		
5		

※お一人でのお申し込みの場合は、連絡先の記載も忘れずをお願いします。

### 申込方法

指定のFAX用紙もしくは、お電話でお申し込み下さい。FAX用紙は下記URLからもダウンロード可能です。

(<http://www.osh.or.jp/>)

※申し込み者多数の場合は、定員に達し次第、締め切らせて頂きますのでご了承ください。

### 駐車場

※駐車場には限りがございます。お越しの際は、出来る限り公共交通機関をご利用いただくか、乗り合いでお越し下さい。

### お問い合わせ先

公益社団法人沖縄県小児保健協会  
〒901-1105 南風原町新川 218-11  
TEL 098-963-8462  
FAX 098-963-4402

