

各 位

(一財) 沖縄マリトレジャーセイフティビューロー
代表理事 大嶺 満
(公印省略)

令和 6 年度マリトレジャースタッフ講習会開催日時の決定について (ご案内)

謹啓 皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素より、当財団の活動にご理解とご協力を賜り、心より御礼申し上げます。
さて、当財団では、令和 6 年度マリトレジャースタッフ講習会を下記日程で開催を予定して
います。

これまで年 2 回実施していた講習会を今年度は、離島地域を含め 8 回の実施します。
事業者の皆さまには、事前に参加予定を考慮して本講習会の参加をよろしくお願ひします。

なお、当財団の会員は水難救助員、スノーケルガイド及びスノーケリングインストラクター
資格の更新に必要な講習になりますので、是非、受講して頂くようご案内申し上げます。

敬具

記

1、日時・場所

(1) 西表島

日時：令和 6 年 9 月 24 日 (火) 17:00~20:00
場所：中野地域活性化施設 わいわいホール
竹富町上原 10-579

(2) 石垣島

日時：令和 6 年 9 月 25 日 (水) 17:00~20:00
場所：結い心センター 1 階第 1-3 研修室
石垣市大川 100-3

(3) 本島・南部地区

日時：令和 6 年 10 月 9 日 (水) 17:00~20:00
場所：沖縄セルラーパーク那覇 会議室
那覇市奥武山 42 番地 1

(4) 本島・北部地区

日時：令和 6 年 10 月 11 日 (金) 17:00~20:00
場所：名護中央公民館 第 1・2 研修室
名護市港二丁目 1 番 1 号

(5) 本島・中部地区

日時：令和 6 年 10 月 17 日 (木) 17:00~20:00
場所：読谷村文化センターふれあい交流館

読谷村字座喜味 2901 番地

(6) 座間味島

日時：令和6年10月21日（月） 17:30～20:30
場所：座間味コミュニティセンター 集会室1階
座間味村字座間味1番地

(7) 渡嘉敷島

日時：令和6年10月24日（火） 17:30～20:30
場所：沖縄青少年交流の家 大研修室
渡嘉敷村字渡嘉敷 2760 番地

(8) 宮古島

日時：令和6年12月9日（月） 17:00～20:00
場所：選定中

※ 座間味島・渡嘉敷島・宮古島は、座学講習の翌日に実技講習（3時間程度）を実施しますので併せて受講なされるようにお願いします。

座間味島 10/22（火）午前・午後のいずれか選択

渡嘉敷島 10/25（金）午前・午後のいずれか選択

宮古島 12/10（火）午前・午後のいずれか選択

2、講習内容

- (1) 水難事故発生の現状と対策
- (2) マリンレジャーの事故防止対策
- (3) 一次救命措置（心肺蘇生法とAEDの使用要領）
- (4) 海域でのレスキュートレーニング ※座間味島・渡嘉敷島・宮古島のみ

3、お申込み方法

参加ご希望の方は、下記QRコードのGoogleフォームよりお申込みください。
メールまたはFAXでお申込みされる場合は、別紙「参加申込書」をご利用下さい。

西表島・石垣島	沖縄本島	座間味・渡嘉敷	宮古島
			

※各会場 50名に達し次第〆切。

担当 事務局 砂川
TEL/FAX：098-996-4003
メール：office@omsb.jp

マリンレジヤースタッフ講習会 参加申込書

参加日	<p>下記より選択して下さい。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 西表島 9/24 <input type="checkbox"/> 南部地区 10/9 <input type="checkbox"/> 中部地区 10/17 <input type="checkbox"/> 渡嘉敷島 10/24、25（午前） <input type="checkbox"/> 渡嘉敷島 10/24、25（午後） </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 石垣島 9/25 <input type="checkbox"/> 北部地区 10/11 <input type="checkbox"/> 座間味島 10/21、22（午前） <input type="checkbox"/> 座間味島 10/21、22（午後） <input type="checkbox"/> 宮古島 12/9、10（午前） <input type="checkbox"/> 宮古島 12/9、10（午後） </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 西表島 9/24 <input type="checkbox"/> 南部地区 10/9 <input type="checkbox"/> 中部地区 10/17 <input type="checkbox"/> 渡嘉敷島 10/24、25（午前） <input type="checkbox"/> 渡嘉敷島 10/24、25（午後）	<input type="checkbox"/> 石垣島 9/25 <input type="checkbox"/> 北部地区 10/11 <input type="checkbox"/> 座間味島 10/21、22（午前） <input type="checkbox"/> 座間味島 10/21、22（午後） <input type="checkbox"/> 宮古島 12/9、10（午前） <input type="checkbox"/> 宮古島 12/9、10（午後）
<input type="checkbox"/> 西表島 9/24 <input type="checkbox"/> 南部地区 10/9 <input type="checkbox"/> 中部地区 10/17 <input type="checkbox"/> 渡嘉敷島 10/24、25（午前） <input type="checkbox"/> 渡嘉敷島 10/24、25（午後）	<input type="checkbox"/> 石垣島 9/25 <input type="checkbox"/> 北部地区 10/11 <input type="checkbox"/> 座間味島 10/21、22（午前） <input type="checkbox"/> 座間味島 10/21、22（午後） <input type="checkbox"/> 宮古島 12/9、10（午前） <input type="checkbox"/> 宮古島 12/9、10（午後）		
フリガナ			
氏名			
事業所名			
連絡先	TEL : _____ Email : _____		
住所	<p>※確実に受取ができる住所を記載して下さい。 資格証や重要なお知らせを送付する場合があります。</p> <p>〒</p>		
保有資格	<p>下記から選択して下さい。</p> <input type="checkbox"/> OMSB水難救助員 <input type="checkbox"/> OMSBスノーケリングガイド <input type="checkbox"/> OMSBスノーケリングインストラクター <input type="checkbox"/> OMSB以外の団体資格		

<p>送付先 担当 事務局 砂川 FAX : 098-996-4003 メール : office@omsb.jp</p>
