

《 大会 》 救急処置カード

平成年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日) 天気 ____

救護担当 _____ (_____ 中学校)

_____ (_____ 中学校)

送信者 (氏名 : _____ : _____ 中学校) ※救護担当と違う場合のみ記入

種目名	
会場名	

N O	時刻	氏 名	性別	傷病名	処 置	学校名 (Tel. No)	引率教諭	備考
1	:		男・女					
2	:		男・女					
3	:		男・女					
4	:		男・女					
5	:		男・女					
6	:		男・女					
7	:		男・女					
8	:		男・女					
9	:		男・女					

- ※ 備考欄に選手・応援・役員などの区別を記入してください。
- ※ この用紙は、一日ごとになっていますので、その日の夕方まで下記に FAX 送信して下さい。何もなかった場合は提出の必要はありません。
- ※ 医療機関受診者は「事故報告用紙」に記入し、このカードには記入しない。
- ※ 救護係り → 専門委員長 → 専門部長 → 県中体連事務局 (FAX 023-645-7554) に提出。

医療機関搬送の報告

《 **大会** 》

事故報告用紙

競技名()

負傷者所属名	中学校
負傷者名	()年 (男・女)
事故発生日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分
発生場所	
発生状況	ア) 練習中 イ) 競技中 ウ) 応援中 エ) その他 ()
傷病名	
事故概要 及び経過	
受診状況	ア 救急車 (搬送病院名) イ 病院 ウ 医務室 エ その他 ()
気象条件	天気 () 気温 (°C) 他 ()
その他	
引率教諭	中学校 氏名 :

送信者 (氏名 : ・ 中学校)

- ※ 医療機関に搬送した場合は、全てにご記入下さい。
- ※ この用紙は速やかに、(遅くともその日のうちには) 下記に FAX 送信して下さい。

※ 救護係り → 専門委員長 → 専門部長 → 県中体連事務局 (FAX 023-645-7554) に提出。

なにもない場合は結構です。