

## <救急処置記録カード>

第〇〇回 山形県中学校〇〇体育大会

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_曜日) 天気\_\_\_\_\_

救護担当\_\_\_\_\_ ( 中学校)  
 \_\_\_\_\_ ( 中学校)

競技	
会場	

NO	時刻	氏名	性別	傷病概要	処置概要	学校名 電話番号	引率教員	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					
10	:		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、競技終了後に各競技の救護係→専門委員長→専門部長→県中体連（山形二中）に提出してください。 TEL 023-645-7555 FAX 023-645-7554

**第〇〇回 山形県中学校〇〇体育大会**  
**事故発生報告用紙**  
**競技( )**

学校名	中学校
傷病者氏名	
事故発生日時	平成 年 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分
気象条件	天気 ( ) 気温 ( °C) 他 ( )
事故発生場所	
事故発生状況	ア) 練習中      イ) 競技中      ウ) 応援中 エ) その他 ( )
事故の概要 及び経過	
受診状況	ア) 救急車      イ) 病院      ウ) 医務室 エ) その他 ( )
傷病名 (診断名)	
その他	
記入者	

\*医療機関に搬送した事案は、全て記入してください。  
 \*この用紙は、競技終了後に各競技の救護係→専門委員長→専門部長→県中体連（山形二中）に提出してください。 TEL 023-645-7555 FAX 023-645-7554

