様式－総８号

|  |
| --- |
| 京都府高等学校体育連盟事務局　あて　ＦＡＸ送信票（　ＦＡＸ０７５－４１４－５８６３　） |

救急搬送に関わる事故報告書

※　本票送信後、事務局に電話（075-414-5862）にて詳細報告してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 報告者氏名（所属・役職） | （　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　） |
| 搬送病院への引率者氏名（所属・役職） | （　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大会名 | 京都府高等学校総合体育大会 | 競技名 |  |
| 発生日時 | 年　　月　　日（　　）　　　時　　分頃 |
| 発生場所 |  |
| 対象生徒 | 所属学校名 |  | 学年 | 年　 |
| 氏　　　名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　） | 性別 | 男 ・ 女 |
| 事故概要・発生状況 |
|  |
| 傷病名または事故の程度 |
|  |
| 応急処置や対応、搬送病院先等 |
|  |
| 専門部長への報告 | 済み |  | 未 |  | ※報告等の　状況に「○」 |
| 対象生徒 所属校管理職等への連絡 | 済み |  | 未 |  |
| 対象生徒 保護者への連絡 | 済み |  | 未 |  |
| その他の特記事項 |
|  |

事務局記載欄