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（ＦＡＸ　０７５－４１４－５８６３） |

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）にて詳細を報告してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 報告済み　　・　　未報告 | ※報告等の状況に○印 |
| 対象生徒　所属校管理職等への連絡 | 連絡済み　　・　　未連絡 |
| 対象生徒　保護者への連絡 | 連絡済み　　・　　未連絡 |
| その他の特記事項 |

事務局記載欄