

(様式2)

ねんりんピックはばたけ鳥取2024  
救護台帳 兼 医療救護状況緊急報告書

令和 6年 月 日

救護本部 行

医療機関名

[ ]

総括本部名	
救護所名	
指定宿泊施設名	
発行番号	

ふりがな				参加区分		
氏名		性別		参加種目		
	年 月 日			会場名		
都道府県 政令指定都市		血液型		宿泊先名		
住所					電話番号	( ) -
電話番号	( )	-		電話番号	( ) -	

【緊急時の対応】

- (1) 来所時刻 [ AM・PM : ]
- (2) 発生日時 [ 月 日 AM・PM : 頃]
- (3) 発生場所
- (4) 発生状況
- (5) 症 状
- (6) 処 置
- (7) 対 応
- (8) そ の 他

◆記載者

氏名

◆連絡担当者

氏名

電話番号