

(様式4)

緊急患者（救急搬送）発生速報

(第 報)

第57回全国中学校スキー大会()競技

報告日 令和2年 2 月 日 ()		
報告時間 AM ・ PM :		
都道府県名		
生徒氏名	氏 名	男 ・ 女 (才)
*生徒の場合 保護者名 ()	学校(学年)	(年)
	学校住所	〒 - 電話 - -
発生日時	令和2年 2 月 日 () AM ・ PM : 頃	
発生場所		
主な症状		
受診(予定)病院名		
現在の状況		
経 過		
医師の診断 指示事項等		
報告者 (記載者)	氏名	
	役職	
	宿泊場所	
	緊急連絡先	

緊急な状況が発生したら、速やかに大会事務局(TEL0269-67-0708)に一報を入れ、本用紙を提出する。