（様式Ａ）

第６０回　東北中学校スキー大会

移 送 発 生 記 録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患者氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　　　　　歳 |
| 所属名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 参加区分 | 監督　・　選手　・　役員　・　その他 |
| 競技種目 | スペシャルジャンプ・ノルディックコンバインド競技その他（　　　　　　　　　　） |
| 発生時間 | 午前　・　午後　　　　　　　　　　時　　　　　　　　　　分 |
| 発生場所 |  |
| 発生原因及び状況 |  |
| 症状 |  |
| 競技参加支障の有無 | 有　・　無 |
| 移送した医療機関名 |  |
| 備考 |  |
| 報告者氏名 |  |

令和６年１月　　日

※　事務局（一戸町立奥中山中学校）

ＴＥＬ：０１９５－３５－２２１９　　ＦＡＸ：０１９５－３５－３８７３

※　救急車による搬送だけでなく、医療機関を受診した際も記入をしてください。