令和　　年　　月　　日

緊急用　（滋賀県高等学校体育連盟）

ＦＡＸ　０７７－５５３－７１５５（高体連大会本部）

ＦＡＸ　０７７－５２８－４９５５（　保健体育課　）報告第　報

**緊急事案発生時の報告用紙**

１．競技名

(　　　　　　　　　　　)競技

２．事故等発生日時

　　月　　日（　）曜日　午前･午後　　　時　　　分

３．事故発生場所

４．事案の内容

|  |
| --- |
| 事故(交通事故等)・災害(大雨、暴風、落雷、地震等)・その他(　　　　　　　　　　　　　　) |

５．被災者

|  |  |
| --- | --- |
| 人数 | 計　　人(男　　人、女　　人)　※多数の場合は別紙一覧を添付すること。 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　性別(男・女)、年齢(　　　)歳、区分(　　)※下段参照 |
| 住所 |  |
| 所属 | 　　　　　　　　　　　　　高校　　　学年、連絡先： |
| ※(区分)①選手　　②監督　　③コーチ　　④審判・役員　　⑤補助員　　　 ⑥選手等の応援者(保護者含)　　⑦一般観客　　⑧その他(　　　　　　　　　　　) |

６．概要

|  |  |
| --- | --- |
| (1)発生時の状況 |  |
| (2)発生後の処置 |  |
| (3)原因の特定 |  |
| (4)経過及び現状 |  |

７．被災者の搬送先(医療機関名等)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 所　　在　　地 | 連　絡　先 |
| (　　　　　　　　　　　)病院・医院・診療所 |  | TEL |

８．搬送先への同行者

(1)被災者の関係者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 連絡先(携帯) |  |

(2)大会の関係者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 連絡先(携帯) |  |

(3)本紙記入者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 連絡先(携帯) |  |

令和３年　８月　１日

緊急用　（滋賀県高等学校体育連盟）

**記 入 例**

報告第１報

**緊急事案発生時の報告用紙**

１．競技名

○○○○○○

(　　　　　　　　　　　)競技

２．事故等発生日時

　８月　１日（木）曜日　午前･午後　　２時　３０分

３．事故発生場所

○○体育館前、私道

４．事案の内容

|  |
| --- |
| 事故(交通事故等)・災害(大雨、暴風、落雷、地震等)・その他(　　　　　　　　　　　　　　) |

５．被災者

|  |  |
| --- | --- |
| 人数 | 計 １ 人(男　１人、女　　人)　※多数の場合は別紙一覧を添付すること。 |
|  | 　　　　性別(男・女)、年齢(　17 )歳、区分(　①　)※下段参照 |
| 住所 | ○○県○○市○○○○丁目○○号 |
| 所属 | ○○県立○○○○○○　高校　　 ２ 学年、連絡先：○○○－○○○－○○○○ |
| ※(区分)　①選手　　②監督　　③コーチ　　④審判・役員　　⑤補助員　 　　　⑥選手等の応援者(保護者含)　　⑦一般観客　　⑧その他(　　　　　　　　　　) |

６．概要

|  |  |
| --- | --- |
| (1)発生時の状況 | 上記選手が、競技会場前の横断歩道を青信号の中横断中に、右側から直進してきたバイクに接触され、転倒し立ち上がることができない。 |
| (2)発生後の処置 | 全身を強打して意識が朦朧としているので、居合わせた通行人がすぐさま119番通報し、救急車で病院へ搬送した。 |
| (3)原因の特定 | 直進してきたバイクの前方不注意と思われる。 |
| (4)経過及び現状 | ○○病院へ搬送され、診察中 |

７．被災者の搬送先(医療機関名等)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 所　　　在 | 連　絡　先 |
| (　　○○○○○○　　　)病院・医院・診療所 | ○○市○○町○○丁目○○番○○号 | TEL０９７－○○○－○○○○ |

８．搬送先への同行者

(1)被災者の関係者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 | ○○県立○○○○○○高校（教諭）○○○○○部監督・近江　一郎 |
| 連絡先(携帯) | 携帯　○○○－○○○○－○○○○ |

(2)大会の関係者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 | 会場整理係・大津　二郎 |
| 連絡先(携帯) | 携帯　○○○－○○○○－○○○○ |

(3)本紙記入者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 | 救護係・琵琶湖　三郎 |
| 連絡先(携帯) | 携帯　○○○－○○○○－○○○○ |