

負傷者等連絡票

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	令和 年 月 日 時 分	

受付時間	氏名	住所	性別	区分	けが・病気の具合	備考(処置等)
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		
			男 ・ 女	けが ・ 病気		