

平成 年 月 日

救護員・相談員 派遣依頼書

公益社団法人
大阪府柔道整復師会 会長 殿

主催団体名 _____ (印)

代表者氏名 _____ TEL _____

住 所 _____

大会名 : _____

標記大会を下記のとおり開催することとなりましたので、
次のとおり救護員・相談員を派遣いただきたく、よろしくお願い申し上げます。

記

・派遣日時 : 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

・場 所 : _____

・参加対象者 : _____

・参加人数 : _____ 名

・添付書類 : 大会要項、プログラム等
※必ず、(協力)公益社団法人 大阪府柔道整復師会と記載してください。

・連絡先 : 氏名 _____ TEL _____

住所 _____

※ 大会実施日の前々月1日までに必ず当依頼書を提出してください。

※ アイシング用の氷は、大会本部にてご用意をお願いします。

※ AEDがある場合は、大会本部で設置場所を確認し、救護員にお伝えください。

※ 搬送や救急車要請の手配等は、大会本部にて近隣救急対応医療機関を把握していただくよう、お願いします。