

救 援 連 絡 書

発信日時 月 日 時 分

遭難者	氏名			(男 女)	年 月 日	生まれ	才
		血液型 (型)	職業	保険	有	無	
	住所	㊦			☎	携帯	
	緊急連絡先住所	㊦			☎	携帯	
所属団体	団体の名称						
	緊急連絡先	氏名		☎			
		氏名		☎			
		氏名		☎			
事故の内容	発生日時	月 日 時 分					
	発生場所	場所					
	原因と内容						
	事故者の状況 手当について	(意識:呼吸:脈:体温:血圧:外傷の有 無:出血:病気の症状) (止血:捻挫:骨折の処置:その他)					
事故発生後の経過	同伴者 ()人						
装備	(ツウエルト:レスキューシート:コンロ 台:ガス) トランシーバー周波数(MHz 食料()日分						
救援依頼者	救援の希望内容	搬送の要請		ヘリコプターの要請		保険(有 無)	
	依頼者氏名			関係			
	依頼者住所			☎			
				携帯			
	その他特記事項						