要綱様式第22号（第34関係）

平成　　年　　月　　日

自 主 救 急 計 画 書

神戸市　　消防署長 あて

届出代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　担当者氏名＿＿＿＿＿＿

届出代表者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿☎＿＿＿＿－＿＿＿＿

催し物名		主催者	
開催場所	区　　町・通　　丁目　　番　　号　　☎　　－		
開催期間	月　　日（　）～　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分		
予想集客数	（1日）　　人	救護・警備担当人員総数	人

1　催し物内容（具体的に）　～パンフレット等の添付でも可能～

2　救護組織（任務分担等）

(1)救護班長（　　）　→　119番通報担当（　　）（　　）

「携帯電話番号：　　」　救急車誘導担当（　　）（　　）

(2)救護所【場所：　　】　（　　）（　　）

※会場略図を添付し、救護所及び救急車の停車位置を明示して下さい。

・救護所への搬送担当（　　）（　　）（　　）（　　）

・救護所医師名　（所属：　　病院・診療所　　医師　　医師　）

・救護所看護師名（所属：　　病院・診療所　　看護師　　看護師）

・市民救命士講習修了者名（　　）（　　）（　　）（　　）

・AEDの設置と場所　設置　有（　　基）場所「　　」・　無

・搬送用担架等の有無　　有（　　基）　・　無

・その他準備する医薬品・資器材等（　　）（　　）（　　）

3　関係機関への要請等

(1)病　　院（受け入れ協力病院等）

・要請の有無　（　要請済み　）　・　（　未要請　）

・病院名：

(2)警　　察（警察署への届出内容・交通規制の状況）･･･「　　警察署」

・届出内容（　　）

・交通規制の有無　有（交通規制内容については図面添付のこと）　・　無

(3)警備会社（警備内容）

・警備会社名（　　）　警備責任者名（　　）

・警備計画書の添付　（　有　・　無　）

・警備員数　会場内（　　名）　・　会場外（　　名）　・　交通整理（　　名）

※ 受付消防署　記載欄

【備 考】※ 届出書は正副各１通提出して下さい。

※ お問い合わせは、神戸市　　消防署 救急係 電話＿＿＿＿＿＿ までお願いします。