

自主救急計画書

神戸市 水上 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	中央区新港町4番5号 ☎ 078-327-3313 神戸ポートターミナル3階 神戸ポートターミナルホール
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: ターミナルホール管理事務所】 () () ※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 (2 基) 場所「ターミナル管理事務所、ターミナルホール管理事務所」・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 (車椅子) () ()	
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 水上 消防署 救急係 電話 078-302-0119 までお願いします。