

# 研 修 日 誌

## 山形市少年自然の家

研修活動の指導、ご苦労様です。お忙しいところ恐縮ですが、今後の自然の家充実のための参考にさせていただきますので、率直なご意見やご感想をよろしく願いいたします。なお、裏面にある傷病者の記入に関しては、自然の家における危険箇所の具体的把握を行なうためのものです。ここで得た情報は、自然の家の安全向上のために活用させていただくので、よろしく願いいたします。

退所の際にご提出が間に合わなければ、後日、FAXで送っていただいても結構です。  
(FAX番号643-8574 送信書不要)

令和	年	月	日	曜日	第( )日目	天気
団体名				( )名	記入者	
<午前<の研修>						
<午後<の研修>						
<食事>						
<夜間<の研修>						
<入浴>						
<施設・環境面>						
<その他>						

<活動中の傷病者に関して>

※ この資料は自然の家での安全向上のために活用していきます。  
ご協力の程よろしく申し上げます。

令和 月 日 ( ) 団体名： \_\_\_\_\_

	学年	性別	時間	活動名	場所	けが・病気の種類	手当て・処置
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

<活動中に病院へ搬送された傷病者に関して>

被災児童	性別	学年
災害発生の日時	年 月 日 ( ) 時 分	
災害発生場所		
受傷部位とけがの程度	部位	
	程度 (骨折・捻挫・打撲・挫傷・靭帯損傷) その他 ( )	
事故の原因及び状況		
事故後の対応		
受診先	外科, 整形外科, 眼科, 皮膚科・形成外科, 歯科, 耳鼻科, 内科・小児科, その他 ( )	