

様式

年 月 日

認定NPO法人 救急ヘリ病院ネットワーク
理事長 篠田 伸夫 あて

病院

病院長

ドクターヘリ安全研修会実施報告

標記について、下記のとおり報告します。

記

- | | | |
|---|-----------|---|
| 1 | 会議名 | |
| 2 | 開催場所 | |
| 3 | 開催日時 | |
| 4 | 参加者数 | |
| | 院長等幹部職員 | 名 |
| | 医師 | 名 |
| | 看護師 | 名 |
| | 機長 | 名 |
| | 整備士 | 名 |
| | C S | 名 |
| | 事務職員 | 名 |
| | 消防関係者 | 名 |
| | 警察関係者 | 名 |
| | その他（具体的に） | 名 |
| | 計 | 名 |

5 基調講演に対する意見（参考になった点、不要と思われた点、さらに聞いてみたい点等今後の参考となるよう自由に記述ください。）

6 研修会開催による効果

7 HEM - Net が規定した研修会の内容、助成方法等についての意見（今後改善すべき点等がありましたら自由に記述ください。）

添付資料

- ・ 研修会次第
- ・ 配布資料
- ・ その他 参考となる資料があれば適宜添付してください。

以上