

| | |
|---------------|--|
| 1 要請機関名 | (発信者) |
| 2 要請日時 | 年 月 日(曜日) 時 分 |
| 3 要請目的 | (1)救急 (2)救助 (3)災害応急 (4)火災防御 (5)広域航空消防防災応援 (6)その他 |
| 4 要請内容 | (1) 救急搬送 (2) 転院搬送 (3) 捜索 (4) 救助 (5) 物資搬送 (6) 人員搬送 (7) 空中消火 (8) その他: |
| 5 発生場所 | 市・町・村 (目標) (離着陸場所) |
| 6 発生日時 | 年 月 日(曜日) 時 分ごろ |
| 7 概要 | |
| 8 必要機材等 | |
| 9 気象状況 | 天候 風向 風速 m/s 気温 °C 視程 km 雲高 m 警報及び注意報 |
| 10 現場指揮官 | 所属 職 氏名 |
| 11 現場との連絡手段 | 無線種別 携帯 TEL |
| 12 他の航空機の活動要請 | (有・無) (機関名) (機数) |
| 13 その他必要な事項 | |
| 14 地図(目標)等 | |

15 傷病者搬送の場合

| | | | | | |
|--|--------------|--------|--------|--------|-------|
| ① 搬送要請病院名 | | 診療科 | | 主治医 | |
| ② 傷病者 | (ふりがな) 氏名 | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 傷病名 | 年齢 歳 | | | |
| | 職業 | | | | |
| | | | | | |
| ③ 世帯主住所氏名 | | | | | |
| ④ 発病（負傷）の原因、経過等 | | | | | |
| ⑤ 救急車の手配 | | 要請側 | 受入側 | | |
| ⑥ 受入病院名等 | | 診療科 | 担当医 | | |
| ⑦ 空輸区間 | | 要請側着陸地 | 受入側着陸地 | | |
| ⑧ 搭載機材等 | | | | | |
| ⑨ 搭乗者 | 医師 | 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 病院名 | | 年齢 | 歳 |
| | 看護師 | 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 病院名 | | 年齢 | 歳 |
| | 付添人 | 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 住所 | | 年齢 | 歳 |
| | 付添人 | 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 住所 | | 年齢 | 歳 |
| ⑩ 処理経過 | | 要請日時 | 年 月 日 | ～ 撤収日時 | 年 月 日 |
| ⑪ 適要 | | | | | |
| <p>防災救急航空センター長 殿 年 月 日</p> <p>上記のとおり要請します。</p> <p style="text-align: right;">要請機関の名称 代表者氏名 印</p> | | | | | |

宮崎県防災救急ヘリコプター運航管理責任者 殿
（消防保安課長）

課 長

宮崎県防災救急ヘリコプター年間利用希望申込書
（ 年度）

| | |
|--------------|-----------|
| 1 利用年月日 | 年 月 日 () |
| 2 利用目的 | |
| 3 飛行経路 | |
| 4 飛行予定時間 | 時間 分 |
| 5 搭乗者数 | |
| 6 その他参考となる事項 | |

| | |
|---------|----------|
| 担当者の職氏名 | (TEL :) |
| (連絡先) | (FAX :) |

宮崎県防災救急ヘリコプター運航管理責任者 殿
(消防保安課長)

課 長

宮崎県防災救急ヘリコプター利用申請書

| | | | | |
|-------------------|------------------------|-----|-----|-----|
| 1 利用年月日 及び使用時間 | 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | | |
| 2 利用目的 | | | | |
| 3 飛行経路 | | | | |
| 4 離着陸場所 | | | | |
| 5 飛行時間 | 時間 分 | | | |
| 6 搭乗予定者 | 職 名 | 氏 名 | 職 名 | 氏 名 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 7 その他参考と なる事項 | | | | |

| | |
|------------------|----------------------|
| 担当者の職氏名 (連絡先) | (TEL :) (FAX :) |
|------------------|----------------------|

文 書 番 号
年 月 日

宮崎県防災救急ヘリコプター運航管理責任者 殿
(消防保安課長)

市町村等の長

市町村長
消防の一部事務組合の管理者
消防を含む一部事務組合の管理者
県の機関の長
国の機関の長

宮崎県防災救急ヘリコプター年間利用希望申込書
(年度)

| | |
|-------------------|---|
| 1 訓練等年月日 | 年 月 日 () |
| 2 訓練等の名称 | |
| 3 訓練等の実施 予定場所 | |
| 4 希望する訓練 | (1) 救急搬送訓練 (2) 救出救助訓練 (3) 空中消火訓練 (4) 物資輸送訓練 (5) 情報収集訓練 (6) 広報訓練 (7) その他 () |
| 5 飛行場外離着 陸場予定地 | |
| 6 その他参考と なる事項 | |

| | |
|------------------|----------------------|
| 担当者の職氏名 (連絡先) | (TEL :) (FAX :) |
|------------------|----------------------|

宮崎県防災救急ヘリコプター運航管理責任者 殿
(消防保安課長)

市町村等の長

市町村長
消防の一部事務組合の管理者
消防を含む一部事務組合の管理者
県の機関の長
国の機関の長

宮崎県防災救急ヘリコプター防災訓練等参加申請書

| | |
|-------------------|---|
| 1 訓練等年月日 | 年 月 日 () |
| 2 訓練等の名称 | |
| 3 訓練等の実施 予定場所 | |
| 4 希望する訓練 | (1) 救急搬送訓練 (2) 救出救助訓練 (3) 空中消火訓練 (4) 物資輸送訓練 (5) 情報収集訓練 (6) 広報訓練 (7) その他 () |
| 5 飛行場外離着 陸場予定地 | |
| 6 その他参考と なる事項 | |

| | |
|------------------|----------------------|
| 担当者の職氏名 (連絡先) | (TEL :) (FAX :) |
|------------------|----------------------|