

附件三

新北市新莊區光華國民小學地震防災演練

學校師生送醫名單

年班	姓名	家長	檢傷分類	救護醫院	備註

表-小-人-應-1

註：本表填畢後，請先回報應變指揮中心（紙本亦請送應變指揮中心）

緊急救護組：

（簽名）日期：

時間：

應變指揮中心收訖：

（簽名）日期：

時間：