



中國香港棒球總會
THE BASEBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

意外事件報告表格

Accident Report Form

1. 活動名稱:
Name of Programme : _____

2. 日期 : _____ 星期()
Date : _____ Day of the week : _____

3. 地點 / 場地 :
Location / Venue : _____

4. 事發時間 : _____ 事發當天是 / 不是 *公眾假期
Time of accident : _____ It was / was not * a public holiday

5. 傷者資料 :
Particulars of injured person :

(i) 姓名 : _____
Name : _____ (中文 in Chinese) _____ (英文 in English)

(ii) 性別 : 男/女*
Sex : M / F*

(iii) 國籍: _____
Nationality : _____

(iv) 年齡 : _____
Age : _____

(v) 香港身分證/護照號碼*:
HKID No./Passport No.*: _____

(vi) 電話 : _____
Telephone : _____

(vii) 職業 : _____
Occupation : _____

(viii) 電郵地址 : _____
Email address : _____

ix) 通訊地址 : _____
Postal address : _____

7. 如有目擊意外者，請列明其個人詳情
Particulars of person(s) witnessing the accident

(i) 姓名 : _____
Name : _____ (中文 in Chinese) _____ (英文 in English)

(ii) 電郵地址 : _____
Email address : _____

(iii) 電話 : _____
Tel. : _____

通訊地址 : _____
Postal address : _____



中國香港棒球總會
THE BASEBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

8. 意外發生原因、傷勢和已採取的救援措施：
Cause of accident, details of injuries and action taken：

9. 召喚救護車：

Calling of ambulance：

- | | |
|---|--------------------------------------|
| (i) 召喚時間及召喚人士：
Time of call and by whom： | (iii) 救護車離開時間：
Time of departure： |
| (ii) 救護車抵達時間：
Time of arrival： | (iv) 救護車號碼：
Ambulance No.： |

10. 傷者離開場地時的狀況：
State of the injured person on leaving the venue：

11. 送院後詳情：

Details after conveyance to hospital：

- | | |
|---|---|
| (i) 需要/不需要*留院
Hospitalization is/is not required | (iii) 出院日期：
Discharged from hospital on： |
| (ii) 醫院名稱：
Name of Hospital： | |

* 請刪去不適用者
Delete as appropriate

教練/領隊簽署：

Signature of the Coach/Team Manager: _____

教練/領隊姓名：

Name of the Coach/Team Manager: _____

日期：

Date: _____