

自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書

年 月 日

袋井市長

申請者 所在地

名 称

代表者

⑩

年 月 日に貸出しを受けた自動体外式除細動器（AED）について、次のとおり報告いたします。

| | | |
|----------|---------|------------------------------------|
| 行事等の名称 | | |
| 開催日時 | | 年 月 日 午前・午後 時から 年 月 日 午前・午後 時まで |
| 開催場所 | | |
| 参加人数 | | 人 |
| AED使用の有無 | | 有 ・ 無 |
| 使用状況 | 使用日時 | 年 月 日 午前・午後 時 分頃 |
| | 使用を受けた者 | 住所：（ ）市 性別：男性・女性 年齢：（ ）歳くらい |
| | 使用時の状況 | |
| 破損等の有無 | | 有 ・ 無 |
| 備 考 | | |