

年 月 日

### 自動体外式除細動器(AED)使用実績報告書

那 須 塩 原 市 長 様

申請者 団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

年 月 日付で借用した自動体外式除細動器(AED)の使用について、次のとおり報告します。

行事名	
参加人数	人
使用期間	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )
AED使用の有無	有 : 無  【有の場合】 ・使用日時 年 月 日( ) : ~ : ・使用状況 _____ _____ _____  ・使用消耗品 AEDパッド・はさみ・かみそり・手袋・マウスピース・タオル  ・破損状況の有無 有 : 無 _____ _____ _____
備 考	