

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	