

蓮田市消防長 様

申請者(代表者)

住 所

団体名

氏 名

電 話

自動体外式除細動器(AED)使用実績報告書

貸出しを受けた自動体外式除細動器(AED)の使用実績について、以下のとおり報告します。

行 事 等 の 名 称		
開 催 期 間	年 月 日()～ 年 月 日()	
参 加 人 数	人	
貸 出 を 受 け た 期 間	年 月 日()～ 年 月 日()	
返 却 時 の 確 認 事 項 (異 常 の 有 無 に ○ を し て 下 さ い)	① キズの有無 異常なし : 異常あり ② 作動状態(インジゲータ確認) 異常なし : 異常あり ③ 附属品の状況 異常なし : 異常あり ④ 電極パッド 異常なし : 異常あり 上記の項目の確認をしました。 確認年月日 年 月 日 確認者氏名	
A E D 使 用 の 有 無	有 ・ 無 (有の場合のみ、以下の事項を記入してください)	
(使用状況報告)		
① 使用日時 年 月 日() 時 分 ～ 時 分		
② 使用状況		
③ 使用者の名前		
※ 受 付	※ 経 過 欄	
	連 絡 先	
	処 理 者	
	備考(連絡事項)	

- 備考 1 使用状況は時系列で記載し、書ききれない場合は別途作成し添付してください。
 2 ※印の欄は、記入しないで下さい。