

自動体外式除細動器(AED)使用報告書

令和 年 月 日

上田市長 様

住 所

団 体 名

代表者氏名

印

電 話 番 号

報告者氏名

令和 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。

行事等の名称	
使用場所	
使用期間	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで
AED使用の有無	有 ・ 無 【 AED使用有りの場合 】 (1) 使用日時 年 月 日 () 時頃 (2) 使用者 主催者・参加者・その他() 資格区分 医療従事者・救急救命士・講習修了者・その他 (3) 被使用者 男 ・ 女 歳くらい (4) 状 況
備 考	