

大田原市自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書

年 月 日

大田原市長 様

住所  
団体名  
代表者氏名  
電話番号

年 月 日に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、下記のとおり報告いたします。

記

- 1 行事等の名称 \_\_\_\_\_
- 2 行事開催日時  
開始 年 月 日 (午前・午後) 時 分  
終了 年 月 日 (午前・午後) 時 分
- 3 参加者数 \_\_\_\_\_人
- 4 AED使用の有無 有 ・ 無  
〔 \_\_\_\_\_ 〕
- 5 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
- 6 破損状況の有無 有 ・ 無  
〔 \_\_\_\_\_ 〕
- 7 その他気づいた点  
〔 \_\_\_\_\_ 〕