様式第３号（１１条関係）

自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書

年　　月　　日

富　里　市　長　　様

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　㊞

　貸出しを受けました自動体外式除細動器（AED）につきましては，返却にあたり，その使用状況を次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 使用の有無 | 有　・　無 |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　）　　時　　分頃 |
| 操作者 | 医師・保健師・看護師・救急救命士・講習修了者 |
| 氏　名 |
| A  E  D  使  用  時  の  状  況 |  |
| 備考 |  |