

AED使用報告書

年 月 日

(貸付市町村の長)

主催者名
住 所
代表者氏名
電 話 番 号

印

八戸圏域自動体外式除細動器相互利用に関する要綱第11条の規定により、次のとおり報告します。

イベント等の名称				
承認年月日 承認番号	年 月 日	第 号		
使用日時	年 月 日 ()	午前・午後	時	分頃
使用場所				
使用者	<small>ふりがな</small> 氏名		生年月日	
	住所		電話番号	
傷病者	<small>ふりがな</small> 氏名		生年月日	
	住所		電話番号	
使用時の状況等				
※受付	※処理欄			

注1 傷病者欄は分かる範囲で記入すること。

注2 ※欄は記入しないこと。