様式第６号（第11条関係）

**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　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

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 | ふ り が な  氏　名 |  | 生年月日 |  |
| 住　所 |  | 電話番号 |  |
| 傷病者 | ふ り が な  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。