

## A E D講習用機器使用報告書

年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

主 催 者 名  
住 所  
代 表 者 氏 名  
電 話 番 号

八戸市AED講習用機器貸付要綱第11条第2項の規定に基づき、次のとおり報告します。

承認年月日承認番号	年 月 日 承認第 号
講習会等の名称	
AED講習用機器を使用した年月日	年 月 日 ( )
講習会参加者について	一般 人
	学生数 (専門学校・短大・大学等) 人
	児童生徒数 (高校生以下) 人
	合計 人
貸付台数	台
使用台数	台