

年 月 日

佐野市消防本部 消防長 様

団 体 名
申 請 者
住 所
電 話 番 号

自動体外式除細動器（AED）使用報告書

年 月 日付けで借用したAEDの使用について、
次のとおり報告します。

イベント名称		
AEDを使用した日時	年 月 日 () 午前・午後 : 頃	
AEDの操作を行った人 (該当するものに○)	主催者 ・ 参加者	
	医療関係者・医療関係者以外	
	救急講習等受講歴 あり・なし	
AEDの使用を受けた人 (わかる範囲で記入)	性別	男性 ・ 女性
	年齢	歳 (位)
AEDを使用したときの状況等 (わかる範囲で記入してください。)		