様式第３号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　 　日

海 津 市 消 防 長 　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　（　　　　）

自動体外式除細動器（AED）使用報告書

海津市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱の規定に基づき、下記のとおり返却します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象行事等の名称 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日（　　）　～　　　年　　月　　日（　　） |
| 開催場所・参加人員 |  | 　約　　　　　 　人 |
| AED貸出期間 | 　　年　　月　　日（　　）　～　　　年　　月　　日（　　） |
| 救命事例の有無 | 有　　　　　　　・　　　　　　　無 |
| * 救命事例「有」の場合のみ下記事項に記入をしてください。
 |
| AEDの使用日時 | 　　　 年　　月　　日（　）午前・午後　　　　時　　　 分頃 |
| AEDを使用した人 | 　主催者　　・　　参加者　　・　　その他（　　　　　　 　） |
| AEDの使用を受けた人 | 　　　　男　・　女 | 年齢　　　　　　歳位　　 |
| AEDを使用した時の状況等（わかる範囲内で記入してください） | 　　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貸出AED管理番号　　 　）