

様式第4号（第10条関係）

自動体外式除細動器（AED）使用報告書

年 月 日

半田市長 様

報告者 団体名  
代表者  
住所  
連絡先

年 月 日付けで借用した自動体外式除細動器（AED）の使用について、下記のとおり報告します。

記

|          |   |
|----------|---|
| 行事の名称    |   |
| 開催期間     | 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）  |
| 開催場所     | 半田市   |
| 参加人数     | 人   |
| AED異常の有無 | <input type="checkbox"/> ケース（傷・汚れ等） あり ・ なし<br><input type="checkbox"/> 本体（傷・汚れ等） あり ・ なし<br><input type="checkbox"/> バッテリー あり ・ なし<br><input type="checkbox"/> 付属品（兼用パッド・レスキューキット） あり ・ なし |
| AED使用の有無 | あり（使用日時 年 月 日（ ） 時 分頃<br>なし   |
| AED使用者   | 主催者 ・ 参加者 ・ その他（ ）  |
| AED使用の状況 | 患者の状態・周囲の対応等  |
| 担当者      | 氏名<br>連絡先   |