

年 月 日

春日部市長 あて

申込者 (団体・代表者名等)  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 団 体 名 \_\_\_\_\_

A E D 使 用 報 告 書

年 月 日付で貸出しを受けたAEDを使用したので、下記のとおり報告します。

記

行事等の名称	
AED使用場所	行事等の会場内 ・ 行事等の会場外 その他 ( ) ※ 該当に○印等で記入してください。
使用日時	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分頃
AEDを操作した人	主催者 (スタッフ等含む) ・ 参加者 ・ 医師 ・ 看護師 保健師 ・ 消防士 ・ 救急救命士 ・ 救命講習会修了者 その他 ( ) ※ 該当に○印等で記入してください。
AEDの使用を受けた人	参加者 ・ 主催者 (スタッフ等含む) その他 ( ) ※ 該当に○印等で記入してください。
AED使用時の状況等	○誰が、どこで、どのような状態となり ○誰が、心臓マッサージ、人工呼吸、AEDなどの措置をし ○誰が、119番通報などし、又は医療機関に搬送などしたか等、可能な範囲でご記入ください。 ..... ..... ..... ..... .....
備 考	

管理番号 ※