様式第５号(第１０条関係)

ＡＥＤ使用報告書

年　　月　　日

　（宛先）入間市長

使用者　団体名

住　　所

代表者名

連絡先

　　　　　　年　　月　　日付けで貸出しを受けたＡＥＤを使用したので、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事等の名称 |  |
| ＡＥＤ使用場所 |  |
| 使用日時 | 　　　　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分 |
| 操　作　し　た　人 | 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者・その他(　　　　　) |
| 使用を受けた人 | 参加者　・　主催者（スタッフを含む）・その他（　　　　　　　　） |
| 使用時の状況 |  |
| 備考 |  |