

様式第4号（第11条関係）

杵築市自動体外式除細動器（AED）使用報告書

年 月 日

杵 築 市 長 様

申請者住所

氏名

印

杵築市自動体外式除細動器（AED）貸出規程第12条に基づき、その使用状況を報告します。

記

パッド使用の有無	有 ・ 無 (袋を破った場合も含む。)
AED使用の有無	有 ・ 無 (解析をした場合も含む。)
使用の日時	年 月 日 時 分 ころ
使用時の状況	(当時の状況、場所、天気など、なるべく詳しく記載してください。)
AED使用者	住所： 氏名：
AEDによる救命を受けた方(住所氏名)	住所： 氏名：

職員確認欄	バッテリー確認	全体の仕様確認	
	パッド確認	付属物確認	確認者