

## 自動体外式除細動器（AED）使用報告書

常滑市消防本部消防長 殿

申請者 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

イベント名	
開催期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
参加人数	人
AED異常の有無	ケース 有・無 本体 有・無 付属品 有・無
開催中の救命事例の有無	有 ・ 無 （有の場合は下記も記入）
AED使用日時	年 月 日（ ）午前・午後 時 分頃
AED使用者	主催者 ・ 参加者 ・ その他（ ） 男 ・ 女
AED使用状況	患者の状態・周囲の対応等