

様式第 3 号（第 8 条関係）

年 月 日

我孫子市消防長 あて

申請者：住所
団体名
氏名
電話

自動体外式除細動器実績報告書

年 月 日借用した自動体外式除細動器について下記の通り報告します。

イ ベ ン ト 名 称	
貸 出 期 間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで
開 催 期 間	年 月 日（ ） 時 分 から 年 月 日（ ） 時 分 まで
開 催 場 所	
参 加 人 数	
AED の使用の有無	有 無
A E D 消 耗 品 使 用 の 有 無	有 無 有りの場合： 大人用パッド・小児用パッド その他（ ）
A E D 使 用 日 時	年 月 日（ ） 時 分頃
AED を操作した人	主催者・ 参加者 ・ その他（ ） 男 ・ 女
AED の使用を受けた 人（分かる範囲で記 載してください）	住 居 （ ）市・町 性 別 （ 男 ・ 女 ） 年 齢 （ ）歳位
AED を使用した時の 状況等（分かる範囲 で記載してくださ い）	