

第4号様式（第8条関係）

自動体外式除細動器（AED）使用報告書

年 月 日

丹波市長様

住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話 番 号
報告者氏名
電子メール

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、次のとおり報告します。

イベント等の名称	
使 用 場 所	
使 用 日 時	年 月 日（ ） 時 分頃
AEDの使用の有無	実際の使用 有 ・ 無 （どちらかに○）
※以下の欄については実際に使用のあった場合のみ記載してください。	
A E D 操 作 者	氏名 (男 ・ 女) 年齢
	関係（主催者・参加者・その他_____）
患 者 情 報	氏名 (男 ・ 女) 年齢
	住所 (分かる範囲でご記入ください。)
A E D 使 用 時 の 状 況	