

記載例

第5号様式

自動体外式除細動器(AED)使用実績報告書

申請日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

柏市消防局長 様

団体名 〇〇〇〇〇〇

代表者名 消防太郎

住所 柏市松葉町7-16-7

電話番号 04-7133-0118

申込者の方の住所、代表者名(団体名)、電話番号をご記入ください。

自動体外式除細動器((AED)の使用実績について、下記のとおり報告します。

記

イベント内容等	名称	
	参加人員	自動体外式除細動器(AED)貸出申込書に
	開催期間	記載した内容をご記入ください。
	使用期間	
返却年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	
AED使用の有無	1 有 ・ 無 2 使用状況(AEDを実際に使用した場合) 使用の有無を○で囲んでください。 使用した場合はその状況をできる限り、ご記入ください。	
消耗品使用の有無	1 有 ・ 無 消耗品使用の有無, 2 パッド・その他(使用した消耗品についてご記入ください)	
破損・亡失等の有無	1 有 ・ 無 2 破損・亡失等状況 破損等の有無, 破損・亡失等があった場合はその状況をできる限り、ご記入ください。	