

様式第3（第9条関係）

AED使用報告書

年 月 日	
稲沢市消防長 殿	
所在地 団体名 代表者名	
AEDの使用実績について、次のとおり報告します。	
行 事 の 名 称	
参 加 者 数	人
貸 出 期 間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）
使 用 の 有 無	有 : 無 [有の場合] ・使用日時 年 月 日（ ） 時 分ごろ ・AEDの処置を受けた人の性別および年齢 性別 男・女 年齢 歳
使 用 状 況 等	
AED破損等の有無	有 : 無 (有の場合AED破損(紛失)報告書を提出すること)
受 付 欄	経 過 欄

(注) 受付欄及び経過欄は、記入しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。