## AED使用報告書

年 月 日

様

団体名 代表者氏名 電話番号

年 月 日付で貸出しを受けたAEDの使用について、次のとおり報告します。

行事の名称							
使用場所							
使用日時		年	月	日 (	)	時	分頃
AED操作者	氏名				(男・	女)	
	住所 (分かる範囲でご記入ください。)					入ください。)	
患者情報	氏 名						
	住 所				(分かる	節囲でご記え	入ください。)
AED使用時の状況							
使用した器具等							