自動体外式除細動器(AED)貸出報告書

尼崎市 長 様

(報告者)

所在地

団体名

代表者氏名

電話番号

AEDの貸出しについて、次のとおり報告します。

事業等の名称		
開催状況	開催 ・ 中止 ・ 延期	
開催期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
開催場所	尼崎市	
参加者数	_____ 人	
AED使用の有無	有 ・ 無	
使用した場合の状況	使用日時	年 月 日 () 時 分ごろ
	使用を受けた者	(性別) 男性 ・ 女性 (年齢) _____ 歳くらい
	使用した者	貸出申込書に記載の講習修了者等 ・ その他()
	使用時の状況	(わかる範囲で記載してください)

AEDの貸出報告書を受理します。				起案	・	・
				回議完了	・	・
課長	係長	係		起案		