

（宛先） 山形市長

報告者 団体名 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

AED使用状況報告書

山形市自動体外式除細動器貸出要綱第11条第2項の規定により、AEDの使用状況を次のとおり報告します。

イベント等の名		
使用日時	年 月 日() 時 分頃	
使用場所 (施設名称等)	所在地 (施設名称等) ※ グランド、体育館内等、できるだけ具体的に記載してください。	
使用時の状況等	※ できるだけ詳細に記載してください。	
使用者の資格等の有無	<input type="checkbox"/> 有[<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 応急手当講習受講 <input type="checkbox"/> その他()] <input type="checkbox"/> 無	
担当者	住所	
	氏名	電話番号 — —