

自動体外式除細動器(AED)使用報告書

平成 年 月 日

財団法人苫小牧市体育協会 様

申請者
 団体名
 住所
 氏名
 電話

下記の行事(競技大会)でAEDを使用しましたので、報告書いたします。

行事(競技大会)名称等	
行事参加人数	
使用月日	平成 年 月 日 ()
使用場所	
AEDの使用について	<input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用した () ※使用した場合下記の欄を記入してください。 使用者氏名 住所 電話 区分 ①医師 ②保健師 ③看護師 ④その他 () 講習証明 ①消防本部 ②日本赤十字社 (資格番号)

体育協会処理欄

外観	動作	パット	救急セット
<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 使用	<input type="checkbox"/> 使用
<input type="checkbox"/> 異常	<input type="checkbox"/> 異常	<input type="checkbox"/> 未使用	<input type="checkbox"/> 未使用

決裁 平成 年 月 日

専務	局長	次長	係長	主査	係	合議