

様式第3号（第7条関係）

AED（自動体外式除細動器）使用報告書

年 月 日

消防局長 あて

団 体 名
住 所
代表者氏名
電 話 番 号

AED（自動体外式除細動器）を使用しましたので、下記のとおり報告します。

イ ベ ン ト 名 称		(参加人数) _____人	
使用の有無		有 ・ 無	
使 用 状 況	日 時	年 月 日 () 時 分	
	場 所		
	使 用 者	氏 名	
		資 格	医師・看護師・保健師・普通、上級、普及員講習修了書 救急救命士・その他 ()・資格無
	管理番号		
	状 況		