

教育長	教育次長	次長補佐	係長	係

自動体外式除細動器（AED）使用報告書

平成 年 月 日

豊富町教育委員会教育次長 様

[使用者]

住所

団体名

代表者

電話番号

⑩

年 月 日付けで借用したAEDの使用について、下記のとおり報告します。

イベント名称	
AED 使用日時	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分 頃
AEDの操作を行った人 (わかる範囲で該当するものを ○で囲んでください)	主催者・参加者・医療関係者・それ以外の方 (使用者氏名：)
AEDの使用を受けた人 (わかる範囲で記入をお願いします。)	性別 男性 ・ 女性
	年齢 歳
AEDを使用した時の状況（わかる範囲で記入をお願いします。）	

※報告書は豊富町教育委員会社会体育係に提出してください。

※報告にあたり、不明な点がありましたらご連絡ください。(TEL 82-1355)