

様式 4

平成 年 月 日

A E D使用実績報告書

日本赤十字社岡山県支部長 様

団体名 \_\_\_\_\_  
 代表者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

貸出を受けたA E Dの使用実施について下記のとおり報告します。

記

行事関係	行事名	
	開催日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 から 平成 年 月 日 ( ) 時 分 まで
	開催場所 (施設等)	
	参加対象者 (参加者数)	( ) 人
	行事等の内容	
貸出期間	平成 年 月 日 ( ) から 平成 年 月 日 ( ) まで	
A E D使用の有無	有 / 無	
使用消耗品	電極パッド ハサミ 人工呼吸用マスク 手袋 タオル メモ ポケットライト その他 ( )	
使用状況 * <u>実際にA E Dを使用した場合のみ状況等を記入してください。</u>		