様式第2号(第8条関係)

年　　　月　　　日

三股町教育委員会　教育長　様

責任者：住　所

　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電　話

**三股町自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用実績報告書**

　　　　年　　月　　日付けで借用した自動体外式除細動器（ＡＥＤ）について下記のとおり報告をします。

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名称 |  |
| 借用期間 | 年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　） |
| 開催期間 | 年　　月　　日（　） 　時　　分～　時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加人数 |  |
| AED消耗品の使用の有無 | 有　・　無  有の場合：大人用パッド・小児用パッド・  その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| AED使用日時 | 年　　月　　日（　　）　　　時　　分頃 |
| AEDの使用を受けた人 | （住所・氏名・性別・電話番号等分かる範囲で） |
| AEDを使用した時の  状況など |  |