様式第３号（第８条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

年　　月　　日

坂戸市長　あて

申 請 者　団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日付けで借用したＡＥＤを使用したので、坂戸市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領の規定により報告します。

行事等の名称	
ＡＥＤ使用場所	行事の会場内　・　行事の会場外 その他（　　） ※ 該当に○印等で記入してください。
使用日時	年　　月　　日（　） 午前　・　午後　　時　　分頃
ＡＥＤを操作した人	主催者（スタッフ等含む）・　参加者　・　医師　・　歯科医師　・　保健師　・　消防士　・　救命講習会修了者 その他（　　） ※ 該当に○印等で記入してください。
ＡＥＤの使用を受けた人	参加者　・　主催者（スタッフなど） その他（　　） ※ 該当に○印等で記入してください。
ＡＥＤ使用時の状況等	○ だれが、どこで、どのような状態となり ○ だれが、心臓マッサージ、人工呼吸、ＡＥＤなどの措置をし ○ だれが、１１９番通報などし、医療機関に搬送などしたか可能な範囲で御記入ください。 ※ 上記内容を参考にして記入してください。
備　　考	