

年 月 日

あて先 玉野市消防本部

使用者

住所

団体名

代表者

電話番号 () -

玉野市消防本部所有自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書

先に貸出しを受けた自動体外式除細動器（AED）の使用実績について、次のとおり報告します。

イベントの名称	
参加人数	
使用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
AED使用の有無	有 : 無 [有の場合] ◆ 使用日時 年 月 日 () : ~ : ◆ 使用状況 ◆ 機器使用者の氏名
AED破損等の有無	有 : 無 (有の場合、AED破損等報告書作成のこと)

返却時確認チェックリスト】

- キズの有無
- 作動状態（インジケータ確認） 異常なし : 異常あり
- 附属品の状況 異常なし : 異常あり
 - 電極パッド 異常なし : 異常あり
 - 消耗品（はさみ・) 異常なし : 異常あり
- 取扱説明書 異常なし : 異常あり

上記のとおり確認しました。 年 月 日

〔確認者氏名〕 _____