

(様式第3号)

年 月 日

大村市長 様

利用団体名 _____

代表者氏名 _____

自動体外式除細動器 (AED) 利用報告書

自動体外式除細動器 (AED) の利用を終了したので、次のとおり報告します。

対象イベント名 _____ 参加人数 _____ 人

利用した期間 _____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()

使用の有無 _____ 使用した・使用していない (いずれかに○)

使用した経緯 _____

故障や破損等の有無 _____ ある・ない (いずれかに○)

故障破損状況 _____

その他 _____