様式第3（第9条関係）

年　　月　　日

自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書

鹿 児 島 市 長　様

申請者　団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

年　月　日付で借用した自動体外式除細動器（AED）の使用について、下記のとおり報告します。

記

行事名	
参加人数	人
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
備　考	