

A E D 借 用 実 績 報 告 書		
年 月 日		
筑西市長 様		
(申請者) 所 在 団 体 名 代 表 者 名 印 電 話 番 号		
イベントが終了したので、貸出しを受けたAEDについて、筑西市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第10条の規定により次のとおり報告します。		
イ ベ ン ト 名		
イ ベ ン ト の 内 容		
開 催 期 間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで	
開 催 場 所		
参 加 人 数		
借 用 期 間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで	
AED使用の有無	有 ・ 無	
使用した場合の状況	使用日時	年 月 日 () 時 分頃
	使用を受けた者	【分かる範囲で記載願います。】 住所： () 市 性別： 男 ・ 女 年齢： () 歳くらい
	使用時の状況	【分かる範囲で記載願います。】
備 考		