様式第３号

　　年　　月　　日

　（あて先）川口市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者（団体・代表者名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

川口市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

　　　年　　月　　日付けで貸出しの承認を受けたＡＥＤを使用したので、川口市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領第１１条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 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ご記入ください。 * 上記内容を参考にして記入してください。 |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **管理番号** | **※** |

**管理番号の欄は記入不要です。**