

AED使用報告書

平成 年 月 日

雲仙市長

様

申請者 住所
氏名

印

以下のとおりAED（自動体外式除細動器）を返却します。

1. イベント名称	
2. 使用期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
3. 返却台数	台
4. 特記事項	イベント時使用の有無 有 ・ 無 (AEDを使用した場合の状況を記入してください。)