

令和 年度 A E D 日常点検および自主訓練、講習報告書

令和 年 月 日

(宛先) 小牧市長

団 体 名
代表者名

小牧市集会施設自動体外式除細動器設置費補助金交付要綱第 7 条第 1 項
第 3 号に基づき次のとおり報告します。

1 施設の名称 _____

2 日常点検

月ごとの日数等を記載してください。別紙に記入したものを添付でも可
会館の清掃と合わせて毎週月曜日に点検を実施しています。

3 A E D 使用に関する自主訓練、講習

■自主訓練	計 回	合計参加者数	人
訓練日	月 日	参加者数	人
訓練日	月 日	参加者数	人
訓練日	月 日	参加者数	人

※訓練日がさらにある場合は下記余白に記載してください

■講習	計 回	合計参加者数	人
講習日	月 日	参加者数	人
講習日	月 日	参加者数	人
講習日	月 日	参加者数	人

※講習日がさらにある場合は下記余白に記載してください

※講習とは消防職員等講師を招いたもの、外部の講習会への参加、区民の方々だけで行
う講習会などのことを指します

裏面有

4 実際の使用について

☐ 使用していない

☐ A E Dを使用する可能性がある事象が発生したが、使用には至らなかった。

※ A E Dを起動させパッドを貼り診断を行ったが、電気ショック不要と判断された等

- ・ 日 時 月 日 時 ごろ
- ・ 使用場所
- ・ 催しの内容
- ・ 被使用者の情報 男性・女性 歳代

詳細を記載してください

☐ A E Dを使用した

- ・ 日 時 月 日 時 ごろ
- ・ 使用場所
- ・ 催しの内容
- ・ 被使用者の情報 男性・女性 歳代

詳細を記載してください