

様式第1号(第5条関係)

自動体外式除細動器(AED)借用申請書

年 月 日

(あて先) 幸手市長

申請者 団 体 名  
 代 表 者 名  
 代 表 者 住 所  
 連 絡 先  
 担 当 者 名

幸手市自動体外式除細動器貸出要綱第5条の規定により、次のとおりAEDの借用について申請します。

行事等の名称	
行事等の主催者	
開 催 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
開 催 場 所	名称：
	住所：
行 事 内 容	
参加予定人数	人
担 当 者 名 連 絡 先	担当者名：
	連絡先： (事務所 ・ 自宅 ・ 携帯電話)
資格を有する者	医師・看護師・保健師・歯科医師・救急救命士・講習修了者 ・その他( )
借 用 希 望 日	年 月 日
返 却 予 定 日	年 月 日

借 受 者 名	
返 却 者 名	

添付資料

- (1) 医師、看護師その他の医療従事者、救急救命士又はAEDの使用に係る救命講習会を修了した者の資格が分かる書類等の写し
- (2) 行事等の概要が分かる資料

(裏面)

以下市記入欄

貸出しの対象の区分	要綱第2条第1項第 号				
貸出しの可否	可・否(否の場合の理由: )				
貸出時の機器・備品の確認	異常なし	破損	パッド	確認者	
	附属品				
返却時の機器・備品の確認	異常なし	破損	パッド	確認者	
	附属品				