

様式第 1 号(第 7 条関係)

三春町自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

年 月 日

三春町長 様

住 所
 団体名
 代表者名
 電話番号

三春町自動体外式除細動器(AED)貸出要綱第 7 条により、次のとおり、AEDの貸出を申請します。

イベント・行事名等	
イベント・行事等の内容	
開催期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
開催場所	
参加予定者数	人
AED管理責任者 (代表者)	
医療従事者又は 普通救命講習等受講者名	
借用希望日	年 月 日 ()
返却予定日	年 月 日 ()

(注意事項)

- 1 AEDは、町内で町民を対象とした各種行事等を行う場合に貸し出します。
- 2 医療従事者又はAEDに係る講習を修了した者が常時配置されている場合に限りAEDを貸し出します。
- 3 故意又は過失によってAEDを故障、破損又は紛失した場合には、借受団体が賠償することとします。
- 4 電極パッドを実際に除細動を行う場合以外に開封した場合は、借受団体の負担において補充することとします。

※以下は記入しないでください。

貸出	貸出日： 月 日	貸出者：
返却	返却日： 月 日	受領者：