

A E D借用申請書

年 月 日

さつま町消防本部 消防署長 殿

申請者

住 所

氏 名

自動体外式除細動器貸出基準に基づき、A E Dの借用を申請します。

団 体 名		
代 表 者 名		
行事等の名称		
開 催 場 所		
A E D借用日時	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分	
責任者住所		
責任者名・連絡先	電 話	
普通救命講習等有資格者名		
備 考		
異常の有無	貸出時点検	ソフトケース：有・無 本体：有・無 付属品：有・無
	返却時点検	ソフトケース：有・無 本体：有・無 付属品：有・無

*** A E D借受時及び返却時は本申請書を持参してください。**

借 受 者 名	
返 却 者 名	

* 貸出基準は、別紙を参照

別紙

自動体外式除細動器貸出基準

- 町が主催・共催・後援する行事又は、町内の各種団体が実施する行事で、町内で実施され、営利を目的としていないこと。
- 救護担当者としてAEDの取り扱いを熟知した医師、看護師又は普通救命講習修了者等が複数参加していること。（貸出時に消防本部で普通救命講習を受講されても良いです。）
- 貸出は1日単位で、連続貸出は2日までとする。
- 申請した行事以外には使用しないこと。
- AEDを使用した場合は、使用状況を報告すること。
- 万一、破損若しくは紛失した場合は、借用者が責任をもって現状に復すること。