別記様式第１号（第６条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

　　年　　月　　日

小松市消防長　様

申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　小松市消防本部自動体外式除細動器貸出し運用基準第６条の規定により、下記のとおり

　　申請します。

　　　なお、別紙誓約書の内容を遵守いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行　事　関　係 | 行事名 |  | | | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分から  　　年　　月　　日（　　）　　時　　分まで | | | | |
| 開催場所  （施設名） |  | | | | |
| 参加対象者  （参加予定者数） |  | | | | |
| 貸 出 期 間 | | （貸出開始日）　　　　　　　　　　　　　　（返還予定日）  　　年　　月　　日（　　）　～　　　　　年　　月　　日（　　） | | | | |
| 医 師 等 及 び  救命講習修了者  の有無  有無を○で囲み、  氏名等を記入して  ください。 | | 有 | （医師等又は講習修了者等）  氏名 | 講習修了日 | 年　月　日 | ※医師等の場合は、講習修了日は不要です。 |
| （講習修了者等）  氏名 | 年　月　日 |
| 無 | 氏名 | 講習受講予定日 | 年　月　日 | ※貸出日までに所定の講習を受講する者の氏名 |
| 氏名 | 年　月　日 |
| 取扱責任者  住所・氏名 | |  | | | | |
| 備　　　考 | |  | | | | |