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 |  |