

AED貸出申請書

年 月 日

（宛先）太田市消防本部 消防長

（申請者）

団体名 _____

住所（所在地） _____

氏名 _____

電話 _____

1	催しの名称	
2	貸出期間	年 月 日 ~ 年 月 日
3	開催場所（施設名）	
4	参加対象者	参加予定人数（ 人）
5	催しの内容	
6	医療従事者等配置の有無	有 ・ 無
7	連絡担当者	氏名 _____ 連絡先 _____
8	受渡・返却希望場所	
9	AEDの受渡日 ※	年 月 日（ ） 時
10	AEDの返却日 ※	年 月 日（ ） 時

- 【注】 1) 申請者は、AEDの借受けに当たり責任を持ち、連絡担当者は、緊急時に連絡が可能な人をご記入ください。
- 2) 催しの会場に「医療従事者」や「救命講習修了者」を配置するよう努めてください。
- 3) AEDの取扱いには、十分ご注意ください。
- 4) AEDは、返却日までに必ず返却してください。
- 5) ※欄は記入しないでください。