

年 月 日

A E D 貸出 申請書

新見市長 様

申請者 主催者名

住 所

代表者名

連 絡 先

新見市自動体外式除細動器貸出要綱の規定に基づき、次のとおり A E D の貸出しについて申請します。

イベント等の名称			
開催日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで		
開催場所 (所在地)			
A E D 配置場所			
参加予定人数	人		
医療従事者又は 救命講習修了者名			
貸出希望日	年 月 日	返還予定日	年 月 日
備 考			
※受付年月日		※台帳記入	

注 1 A E D の貸出期間は、7 日以内とする。

注 2 A E D の貸出については、原則として医療従事者又は普通救命救急、上級救命講習、その他これに類する講習を終了した者が、当該イベント等の期間を通じて、その会場等に配置されていることを要件とする。

注 3 A E D を故意又は過失によって亡失し、又は破損させた場合には、現状に復し、又はその相当額を弁償すること

注 4※欄は、記入しないこと