

様式第1号

自動体外式除細動器 (AED) 貸出申請書

年 月 日

久万高原町消防本部
消 防 長 様

団 体 名 _____
代 表 者 名 _____
住 所 _____
電 話 _____

自動体外式除細動器 (AED) 貸出要綱に基づき、AED の貸出を受けたいので下記のとおり申請します。

記

イベント等の名称		
貸出期間	年 月 日()~ 年 月 日()まで	
使用場所		
参加人員		
使用責任者	住 所	
	氏 名	
	電 話	
	資 格	<input type="checkbox"/> 上級救命講習 (修了証番号:) <input type="checkbox"/> 普通救命講習 I (修了証番号:) <input type="checkbox"/> 普通救命講習 II (修了証番号:) <input type="checkbox"/> 医療従事者 (職種:) <input type="checkbox"/> そ の 他 () <input type="checkbox"/> 資 格 無 し

* 当該イベント等の開催資料があれば添付して下さい。

* 資格が確認できる修了証等の写しを添付して下さい。

様式第5号

自動体外式除細動器（AED）破損・紛失届

年 月 日

久万高原町消防本部
消 防 長 様

団 体 名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

電 話 _____

自動体外式除細動器（AED）を破損（紛失）しましたので、自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第9条に基づき報告します。

記

1、破損（紛失）の状態

2、破損（紛失）の理由

様式第 4 号

自動体外式除細動器 (AED) 使用状況報告書

年 月 日

久万高原町消防本部

消 防 長 様

団 体 名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

電 話 _____

AED を使用したため、自動体外式除細動器 (AED) 貸出要綱第 9 条に基づき報告
します。

記

使用日時	年 月 日 () 時 分頃	
使用状況	使用場所	
	使用者名	
	使用時の 状 況 (具体的に)	
使 用 消 耗 品	該当するものを○で囲んで下さい。 成人用パッド：1セット 2セット 小児用パッド：1セット ハサミ・手袋・カミソリ・タオル・蘇生用マウスピース	
破損状況	破損の有無	有 破損箇所 ()
		無
使 用 責 任 者	住 所	
	氏 名	
	電 話	

*使用時の AED データは、地域 MC 協議会において病院前救護体制の充実のため
事後検証に使用される場合があります。

様式第 2 号

自動体外式除細動器 (AED) 貸出決定通知書

年 月 日

様

久万高原町消防本部
消 防 長 印

自動体外式除細動器 (AED) 貸出要綱に基づき、平成 年 月 日付で申請があったことについて、貸出を決定しましたので通知します。

記

団 体 名	
代 表 者 名	
住 所	
貸 出 期 間	平成 年 月 日 () ~ 月 日 () まで
貸出機器等	自動体外式除細動器 (AED-1200) 1式 (付属品) 成人用パッド×2、小児用パッド×1、救急セット (蘇生用マウスピース・ハサミ・カミソリ・タオル・手袋等)
注 意 事 項	① AED の引渡しを受ける際は、本決定通知書を提示して下さい。 ② AED は精密電子機器ですので、取扱に際しては「自動体外式除細動器貸出要綱」を遵守し、大切に取り扱いして下さい。 ③ 成人用・小児用パッドは、実際に AED を用いての除細動を行う直前まで開封しないようにして下さい。 ④ イベント等が終了したら、速やかに返却して下さい。

様式第3号

自動体外式除細動器（AED）貸出不承認通知書

令和 年 月 日

様

久万高原町消防本部
消 防 長 印

自動体外式除細動器（AED）貸出要綱に基づき、平成 年 月 日付で申請があったことについて、貸出できませんのでその旨を通知します。

記

団 体 名	
代 表 者 名	
住 所	
貸 出 期 間	平成 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）まで
理 由	