様式第１号（第５条関係）

　　　年　　　月　　　日

茨城西南広域消防本部

消防長　　　　　　　様

団体名

住所

代表者

電話番号

自動体外式除細動器（ＡＥＤ)借用申請書

　茨城西南地方広域市町村圏事務組合消防本部が定める自動体外式除細動器 (ＡＥＤ)貸出要綱第５条に基づき自動体外式除細動器借用の申請をいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の名称 |  | |
| 開催日時 | 年　　　月　　　日　　　　曜日　　　　　時　　　分から | |
| 年　　　月　　　日　　　　曜日　　　　　時　　　分まで | |
| 開催場所 |  | |
| 参加予定人員 | 人 | |
| 主催者 |  | |
| 担当者連絡先 | 担当者名 | |
| 連絡先 | |
| ＡＥＤ管理責任者 | 氏名 | |
| 連絡先 | |
| ＡＥＤ取扱者の資格の種類 | 氏名　　　　　　　　　　　　　※資格の提示又は写しを添付すること | |
| 医師・看護師・保健師・救急救命士・救命講習修了者・その他（　　　　　　　　） | |
| 貸出希望日 | 年　　　月　　　日　　　　曜日 | |
| 返却予定日 | 年　　　月　　　日　　　　曜日 | |
|  | | |
| 貸出時の機器、備品確認 | | □ |

※当該行事等の概要が分かる資料があれば添付してください。