様式第１号（第５条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）借用申請書

年　　月　　日

おおい町長　　　　様

申請者　団 体 名

住　　所

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　おおい町自動対外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要綱第５条の規定により、次のとおりＡＥＤの借用について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事等の名称 |  |
| 開催日時 | 年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から  　　　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分まで |
| 開催場所 |  |
| 参加予定人数 | 人 |
| ＡＥＤ配置場所 |  |
| 担当者名・連絡先 | 担当者名：  連絡先　：　　　　　　―　　　　　―  　　　　　（　事務所　・　自宅　・　携帯電話　） |
| 資格を有する者・資格の種類 | 氏名 |
| 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者・その他（　　　　） |
| 貸出希望日 | 年　　月　　日 |
| 返却予定日 | 年　　月　　日 |

　添付資料：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。

町使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出の対象の区分 | 要綱第２条　　第　　号 | |
| 貸出の可否 | 可 ・ 否 （否の場合の理由： 　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 返却時の機器・備品の確認 | | □ |