

様式第1号(第5条関係)

桑名市自動体外式除細動器貸出申込書

年 月 日

(あて先)桑名市長

使用者住所

氏 名

印

(団体名及び代表者名)

自動体外式除細動器の貸出しを受けたいので下記のとおり申し込みます。

記

1 行事名

2 行事開催期間 年 月 日 午前・午後 時から
年 月 日 午前・午後 時まで

3 行事内容

(参加予定人数 人)

4 行事会場

5 貸出希望台数 台

6 資格者 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者(いずれかに○)

氏名

※申込書提出の際、証明書類(免許証又は講習終了証の写し等)をお持ちください。

7 連絡先 住所

氏名

電話番号

※提供いただいた個人情報は、AED貸出事業の目的以外に使用しません。

桑名市自動体外式除細動器使用実績報告書

年 月 日

(あて先)桑名市長

使用者住所

氏 名

印

(団体名及び代表者名)

先に貸出しを受けた自動体外式除細動器の使用実績について、下記のとおり報告いたします。

記

1 行事名

2 行事参加人数 人

3 借用台数 台

4 行事開催期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

5 借用期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

6 AED使用の有無 有 ・ 無

使用状況

7 使用消耗品 パッド・タオル・はさみ・かみそり・手袋
その他()

8 破損等の有無 有 ・ 無

破損状況