

様式第1（第6条関係）

AED借用申請書

年 月 日

（宛先）北名古屋市長

申請者 住 所
 団 体 名
 代表者氏名
 電話番号
 （昼間連絡が取れる番号）

自動体外式除細動器（AED）の貸出しを受けたいので、北名古屋市自動体外式除細動器貸出要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

行事等の名称	
開催期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで
開催場所	
行事等の概要	
参加予定者数	人
貸出期間	年 月 日（ ）午前・午後から （ 日間） 年 月 日（ ）午前・午後まで
AED講習修了者 又は有資格者	氏名： 他 人 <input type="checkbox"/> 講習修了者※(1) <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 （該当に <input checked="" type="checkbox"/>)

- ※ (1) AEDの使用に係る講習の修了証等の写しを添付してください。
 また、複数名いる場合についても、それぞれの修了証等の写しを添付してください。
 (2) AEDの貸出日には、免許証等、身分を証明するものを持参してください。
 (3) 行事等の概要が分かる資料（チラシなど）があれば添付してください。
 (4) 借受中にAEDを使用した場合は、様式第2を記入してください。

AED使用報告書

AED使用日時	年 月 日（ ）午前・午後 時 分
除細動（ショック） ボタンを押した回数	回
使用した人 （操作した人）	氏名
使用された人 （対象者）	氏名 年齢 歳 性別 男・女
AEDを使用した時の状況等（わかる範囲で記入）	

※AEDを使用した場合には、使用后速やかに提出してください。