

多治見市消防長

申請者  
 団体名  
 代表者住所  
 役 職  
 氏 名  
 電 話 番 号

印

A E D 貸出申請書

多治見市自動体外式除細動器貸出要綱第4条に基づき、A E D の貸出しを受けたいので、以下のとおり申請します。

行催事等の名称	
行催事等の 開催期間	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで
行催事等の 開催場所	
使用目的及び 行催事等の概要	
参加予定人数	人
A E D 講習修了 者又は有資格者	氏 名 : 他 名 <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 【該当に <input checked="" type="checkbox"/> 】
貸出期間	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで 日間
使用責任者 の連絡先	氏 名 : 電話番号 :

- ※ 救命処置に関する講習の修了証等の写しを添付してください。
- ※ 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。
- ※ A E D 貸出日に、免許証等身分を証明するものを持参してください。

【記入例】

様式第1号（第4条関係）

〇〇年 〇月〇〇日

多治見市消防長

申請者  
団体名 第〇〇区  
代表者住所 多治見市〇町〇-〇  
役職 区長  
氏名 〇〇 〇〇 ⑩  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇

AED貸出申請書

多治見市自動体外式除細動器貸出要綱第4条に基づき、AEDの貸出しを受けたいので、以下のとおり申請します。

行催事等の名称	〇〇区 夏まつり
行催事等の開催期間	〇〇年 〇月〇〇日（土）から 〇〇年 〇月〇〇日（日）まで
行催事等の開催場所	〇〇町第3公園
使用目的及び行催事等の概要	区の夏まつりでの救命処置に備えるため
参加予定人数	200人
AED講習修了者又は有資格者	氏名：〇〇 〇〇 他 2名 <input checked="" type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他（ ） 【該当に <input checked="" type="checkbox"/> 】
貸出期間	〇〇年 〇月〇〇日（金）から 〇〇年 〇月〇〇日（月）まで 4日間
使用責任者の連絡先	氏名：〇〇 〇〇 電話番号：〇〇-〇〇〇〇

- ※ 救命処置に関する講習の修了証等の写しを添付してください。
- ※ 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。
- ※ AED貸出日に、免許証等身分を証明するものを持参してください。

修了証などのコピーを添付してください。

普通救命講習修了証	第 号	
氏 名		
上記の者は、普通救命講習Ⅰを修了し、救命技能を有することを認定します。		
年 月 日		
多治見市消防本部 消防長		印

			
普通救命講習修了証			
多 治 見 市 消 防 本 部			
再講習受講の記録（救命技能を忘れることなく維持向上させるため、2年から3年間隔で定期的に講習を受けてください。）			
年 月 日受講	印	年 月 日受講	印

認定証の大きさは縦54mm横86mmとする。