

様式第1号

可児市自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

可児市長 様

申請者 住所
団体名
氏名
電話番号
(昼間連絡が取れる番号をお願いします。)

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請します。

記

1. 行事名 _____
2. 行事開催期間 _____ 年 月 日 午前・午後 時 分～
_____ 年 月 日 午前・午後 時 分
3. 貸出し希望期間 _____ 年 月 日 午前・午後 時 分～
_____ 年 月 日 午前・午後 時 分
4. 行事内容 _____
5. 参加予定人数 _____ 人
6. 行事会場 _____
7. 資格者 医師等の医療従事者又は講習修了者

氏名 _____

私は、可児市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱を
遵守し、貸出し期間中のAEDを適切に管理します。

※AEDの引渡日には、免許証等、身分を証明するものをご持参願います。

※提供いただいた個人情報は、AED貸出事業の目的以外には使用しません。

様式第3号

可児市自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書

年 月 日

可児市長 様

申請者 住所
団体名
氏名
電話番号
(昼間連絡が取れる番号をお願いします。)

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、下記のとおり報告します。

記

1. 行事名 _____
2. 行事開催期間 _____
年 月 日 午前・午後 時 分～
年 月 日 午前・午後 時 分
3. 貸出し期間 _____
年 月 日 午前・午後 時 分～
年 月 日 午前・午後 時 分
4. 参加人数 _____人
5. AEDの使用の有無 (いずれかに○) 有・無
〔 使用状況 〕
6. 破損等の有無 (いずれかに○) 有・無
〔 破損状況 〕

※提供いただいた個人情報は、AED貸出事業の目的以外には使用しません。