

A E D 借 用 申 請 書

年 月 日

那珂市消防本部 消防長 殿

《申請者》

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

那珂市自動体外式除細動器(AED)貸出要綱に基づき、次のとおり申請します。

行事等の名称		
開催期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	
開催場所		
代表者		
参加者(予定数を含む)	人	
使用責任者 (取扱い責任者)	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
	講習会受講	有 ・ 無 (普通救命 I ・ III ・ 上級 ・ 入門)
借用日時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時	
返却日時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時	

※必ず開催日時等が把握できる資料(コピー可)を添付すること。

(資料例:次第・案内・チラシ等)

A E D 使用 報 告 書

年 月 日

那珂市消防本部 消防長 殿

《申請者》

住 所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

電 話 番 号 _____

那珂市自動体外式除細動器(AED)貸出要綱に基づき、次のとおり報告します。

行事等の名称		
使用日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分頃	
使用場所		
※AED使用者	住 所	
	氏 名	(男 ・ 女) 年齢 _____ 歳
	電話番号	
	講習会受講	有 ・ 無 (普通救命 I ・ III ・ 上級 ・ 入門)
※傷病者情報	住 所	
	氏 名	(男 ・ 女) 年齢 _____ 歳
※AEDの使用状況		

※ AEDを使用した場合のみ、使用報告書を提出してください。

※ AEDの使用者及び傷病者、使用状況については、分かる範囲で記載してください。

A E D 破 損 ・ 紛 失 届

年 月 日

那珂市消防本部 消防長 殿

《申請者》

住 所 _____

団体名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

那珂市自動体外式除細動器(AED)貸出要綱に基づき、次のとおり報告します。

1. 破損・紛失の状態

2. 破損・紛失の理由

3. その他