

令和 年 月 日

横瀬町長 様

主催者名

住 所 横瀬町大字横瀬 4545

申 請 者 印

電話番号

担当者氏名

横瀬町自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

行事を開催するに当たって自動体外式除細動器(AED)の貸出しを受けたいので、次のとおり申請します。

行事名	
開催目的・内容	
開催期間	
開催場所	
参加予定者数	
AED貸出希望期間 ※注1	
AED操作者	医療従事者・救急救命士・講習修了者 ※注2 氏 名
備考	

注1 貸出期間は、原則として3日以内です。

注2 AEDの操作をする方を該当区分に従い○で囲んでください。なお、「講習修了者」とは、AEDの使用に関する救急法講習を終了した方をいいます。

令和 年 月 日

横瀬町長 様

主催者名

住所

借受者 代表者氏名

印

電話番号

担当者氏名

横瀬町自動体外式除細動器(AED)使用報告書

貸出しを受けました自動体外式除細動器(AED)につきましては、返却に当たり、その使用状況を次のとおり報告します。

行事名	
参加者数	人
AED貸出期間	年 月 日()から 年 月 日()まで
心停止者への AEDの使用の 有無	有・無 有の場合 (1) 使用日時 年 月 日() 時 分ごろ (2) 操作者 医療従事者・救急救命士・ 講習修了者 (3) 心停止者 男・女 歳ぐらい (4) 状況
備考	※貸出期間中にAEDの異常等を認めた場合は その異常等を記入してください。