第１号様式（第７条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）借用申請書

　　年 　　月 　　日

熊本市長　(宛)

申請者　住 所

　団体名

　代表者

熊本市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要綱第７条の規定により下記のとおり申請

します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 行事名 |  | | |
| 開催日時 | 年 　　　月 　　　日（　　　 ）　　 時 　　分から  年 　　　月 　　　日（ 　　　） 　　時 　　分まで | | |
| 開催場所 |  | | |
| 参加予定者 | （　　　　　　　人） | | 希望台数　　台 |
| 行 事 内 容 |  | | |
| 貸出希望期間 | 年　　月　　日（　　） ～ 　　　年　　月　　日（　 ） | | |
| 医療従事者 救命講習修了者 | いずれかに○  医療従事者・救命講習修了者 | 氏名  住所 | |
| AED管理責任者 | 住所  氏名  連絡先 | | |

熊本市自動体外式除細動器(ＡＥＤ)貸出要綱を遵守いたします。

　　氏名

※添付書類

(1)　行事の目的、会場、内容等がわかる書類。

(2)　申請者の運転免許証等、写真付公的身分証明書の写し。

(3)　配置する医療従事者の免許証の写し　又は　救命講習修了証の写し。

第２号様式（第８条関係）

発第　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

熊本市長

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出可否決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請されましたＡＥＤの貸出しについて、次のとおり決定しましたので、熊本市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要綱第８条第１項の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出しについて | 承認　　　　　　不承認 |
| 不承認の理由 |  |
| 貸出機器 | １　・　２　・　３ |
| 貸出台数 | 台 |
| 貸出・返還場所 | 熊本市保健所 |
| 貸出期間 | 年　　月　　日（　　）　～　　　年　　月　　日（　　） |

《留意事項》

１ ＡＥＤの貸出時にお持ちいただくもの。

1. 本通知書。
2. 運転免許証等、取りに来られる方の写真付公的身分証明書の写し。

２ ＡＥＤ貸出期間中に故意又は過失により亡失し、又は破損させた場合には、原状回

　復をして頂きますので、取扱いには十分ご注意ください。また、借受者の誤った使

用により生じた事故等については、本市は一切の責任を負いません。

３ 返却時は自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用実績報告書（第３号様式）を提出ください。

４ 熊本市自動体外式除細動器(ＡＥＤ)貸出要綱を遵守ください。

第３号様式（第１０条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用実績報告書

年　　月　　日

熊本市長　(宛)

申請者　住 所

　団体名

　代表者

　　　　年 月 日付けで借り受けた自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の使用について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 参加人数 | 人 |
| 使用期間 | 年　　月　　日（　　）～ 　　　年　　月　　日（　 ） |
| ＡＥＤ使用の有無 | 有　　　　　　　　・　　　　　　　　無  【有の場合】  ・使用日時　　　　　　年　　月　　日（　 　）　：  ・対象者氏名  ・使用状況 |

第４号様式（第１２条関係）

　　年 　　月 　　日

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）亡失・損傷報告書

熊本市長　(宛)

申請者　住 所

　団体名

　代表者

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の亡失・損傷について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 貸出期間 | 年　　月　　日（　 　）～ 　　　年　　月　　日（　　） |
| 貸出機器 | １　　・　　２　　・　　３ |
| 亡失・損傷に  至った経緯 |  |