

幕別消防署
署長 様

申込者住所
申請者氏名 ⑩
電 話

自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

遵守事項に同意のうえ、自動体外式除細動器の借用を申し込みます。

催物又は行事	イベント名称	
	開催目的	
	主催者名	
	開催期間	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
	開催場所	幕別町
	参加予定人員	人
貸出し希望日	年 月 日 ・午前 ・午後	
返却予定日	年 月 日 ・午前 ・午後	
資格者（該当するものに○をつけて下さい。）	・医師 ・看護師 ・保健師 ・救急救命士 ・講習修了者（普通救命講習Ⅰ・Ⅱ・上級救命講習） ・その他の講習（ ）	
※受付年月日	※備考	

《注》資格者については、証明書等（免許証、修了証等）の写しを1部添付して下さい。
遵守事項：AED 貸出し期間中に、故意又は重大な過失等により機器を損傷、亡失した場合は、現状回復をしていただきますので取り扱いには十分注意して下さい。
また、借受者が誤った使用により生じた事故等については、消防署は一切の責任を負いません。