様式第一号

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

令和　　年　　月　　日

（公財）さいたま市スポーツ協会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体名
　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名
　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

下記のとおり、自動体外式除細動器の借用を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出希望期間 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）から平成　　　年　　　月　　　日（　　）まで |
| 使用の目的 |  |
| 参加予定者数 | 　　　　　　　名 |
| 使用場所 |  |
| 使用責任者 | 氏　名：連絡先：　　　－　　　－　　　－　　　　※携帯電話等 |

※申請書に記載された団体代表者に関する個人情報は本目的以外には使用いたしません。

【注意事項】

（１）貸出期間は貸出日・返却日を含めて、原則として７日間です。

（２）緊急時の使用以外に電極パッド等の消耗品を使用（開封含む）した場合は実費をご負担いただきます。

**※大会・合宿等の事業内容がわかるものを必ず添付してください。**

様式第三号

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

令和　　年　　月　　日

（公財）さいたま市スポーツ協会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　使用団体名
　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名
　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

下記のとおり、自動体外式除細動器を使用しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 借受期間 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）から平成　　　年　　　月　　　日（　　）まで |
| 使用場所 |  |
| 使用の目的 |  |
| 使用時の状況 | ※使用時の状況、救命措置を行った者、行われた者等、詳しい状況を記載してください。 |
| 使用した消耗品等 |  |
| 備考 |  |

※報告書に記載された団体代表者に関する個人情報は本目的以外には使用いたしません。