

記載例

第1号様式

自動体外式除細動器(AED)貸出申込書

申請日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

柏市消防局長 あて

団体名 〇〇〇〇〇〇
代表者名 消防太郎
住所 柏市松葉町7-16-7
電話番号 04-7133-0118

申込者の方の住所、代表者名(団体名)、電話番号をご記入ください。

自動体外式除細動器(AED)の貸出を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

イベント等の内容	名称	〇〇地区 スポーツ大会	
	主催者	〇〇〇町会	
	開催期間	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	開催場所	〇〇〇運動場	
	開催内容	※AEDを使用するイベントの内容について 各項目に沿ってご記入ください。	
	参加予定者	〇〇名	
	資格者	氏名	開催場所に配置される者の氏名を記入し、該当する資格を○で囲んでください。
資格		医師・看護師・保健師・救命講習修了者・その他()	
貸出希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 貸出受付時間及び貸出期間をご確認の上、ご記入ください。		
返却予定日	令和 年 月 日 (午前 時 分・午後 時 分)		
責任者連絡先	住所		
	氏名	イベント開催時に連絡の取れる責任者の方をご記入ください。	
	電話番号		
※資格確認	<input type="checkbox"/> 医師・看護師・保健師免許証 <input type="checkbox"/> 救命講習修了証 <input type="checkbox"/> その他()		

- 申込みの際は、あらかじめ電話(電話:7133-0118)で予約状況を確認のうえ申請書を持参してください。
 - 申請時にご本人確認をさせていただきますので、身分証明書(顔写真付き)をご用意ください。
 - 本申請の裏面の「遵守事項」に同意がない場合は、お貸しすることはできませんので、ご確認ください。
- ※印の欄は記入しないでください。

遵 守 事 項

1 対象

柏市民を含む複数の者が参加する競技会、式典、祭典その他の行事等とします。

2 貸し出しは、次の全ての要件を満たす行事等を主催する団体とします。

- (1) 柏市内の団体であること。
- (2) 柏市民が参加するものであること。 **2枚目の「遵守事項」も申請時に忘れずに添付**
- (3) 参加者が概ね10人以上であること。 **(裏面又は、2枚目で)してください。**
- (4) 営利、政治及び宗教的な目的に使用しないこと。

3 開催場所には、次のいずれかに該当する者を常時配置してください。

- (1) 医師、看護師その他医療従事者
- (2) AED使用方法の各種救命講習を修了している者

4 貸し出しの期間

7日間を限度とします（行事の開催期間とその前後の日を含む期間）。

5 費用の負担

- (1) 本件貸し出しに係る対価は、無償とする。
- (2) 貸し出し期間中のAEDの運搬及び維持管理に要する費用は、本件貸し出しを受けたもの（以下「借受人」という。）が負担するものとします。

6 貸し出しの手続き

貸し出しを受けようとする日の2か月前から7日前の日までに、本申請書と申請者の身分証明書（顔写真付き）及び3に掲げるいずれかの資格が確認できる書類等の写しを持参して、柏市消防局救急課に申請してください。

7 貸し出しの条件

- (1) AEDを常に良好な状態で保管するとともに、AEDの特殊性に配慮した管理に努めること。
- (2) AEDを転貸し、譲渡し、又は担保に供しないこと。
- (3) AEDを本件貸し出しの目的以外の用途に使用しないこと。
- (4) AEDを貸し出し期間満了の日までに返却すること。

8 返却の手続き（実績報告）

返却時は、「自動体外式除細動器（AED）使用実績報告書」により期間内に返却してください。

なお、AEDを破損又は紛失したときは直ちに報告してください。

9 返納

借受人は、次の各号のいずれかに該当するときは、貸出期間中であっても、AEDを返納していただきます。

- (1) AEDを使用しなくなったとき。
- (2) 貸し出しの条件に違反したとき。
- (3) 消防局長が特にAEDの返還が必要と認め求めたとき。

10 損害賠償

- (1) 借受人の故意または過失によりAED（パッド等その他の消耗品も含む）を破損又は紛失したとき、無断で転貸し、譲渡し又は担保に供した場合は、その負担においてこれを補償し又は修理により原状回復してください。
- (2) 柏市は、借受人又はAEDを使用した者の責に帰すべき理由により、他人の生命・身体を害したとき、又は財産を滅失、破損、汚損等させたときは一切の責任は負いません。