別記様式１

　　　年　　月　　日

十日町地域広域事務組合　消防長　様

十日町地域救急業務連絡協議会長　様

申請者所属・氏名

所属事業所等

　応急手当指導員・普及員　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　（指導員・普及員いずれかに○を付してください）

（連絡先TEL 　　　　　　　　　　　　　）

応急手当普及啓発用資機材借用申請書

　　下記のとおり救急資機材の借用を申請します。

記

１　借用日時　　　　　　　　年　　月　　日　　　　曜日　　　　時　　　分

２　返却日時　　　　　　　　年　　月　　日　　　　曜日　　　　時　　　分

３　使用場所

４　使用の目的

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講習種別 | 該当するコースに○を付してください | 講習種別 | 該当するコースに○を付してください |
| 救命入門コース | 90分　・　45分 | 普通救命講習Ⅰ |  |
| 普通救命講習Ⅱ |  | 普通救命講習Ⅲ |  |
| その他講習 | ※その他講習の場合、具体的に講習内容を記入してください | | |

５　借用資機材

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　類 | | | 数　　量 | 備　　考 |
| 訓練人形 | 成人 | 半身 |  |  |
| 小児 | 半身 |  |  |
| 乳児 | 全身 |  |  |
| ＡＥＤトレーナー | | |  |  |
| 補助資機材 | DVD（普通救命講習用） | |  |  |
| CD（救命入門コース用） | |  |  |
| 消毒資機材 | |  |  |
| 視聴覚資機材 | |  |  |

※１　これらの器材を使用するにあたり、受講者等から受講料の徴収など金銭の収受はありません。

※２　破損した場合には、申請者において責任を持って修理いたします。