

担当課長	司令	係員

救急広報用資器材 借用願

令和.....年.....月.....日

大阪市西消防署長 様

事業所名.....

担当者氏名.....

電話番号.....

下記のとおり、資器材の借用をお願いします。

記

1 借用期間 令和.....年.....月.....日.....時～.....月.....日.....時

2 講習実施場所 大阪市.....区.....

3 修了証交付申請有.....無

4 取扱責任者氏名（普及員等）.....

5 借用資器材

資器材名	数量	※ 貸出時チェック	※ 返却時チェック
半身人形	.....体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
小児人形	.....体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
乳児人形	.....体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
訓練用 AED (リモコン含)	.....台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
マット	.....枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DVD	.....枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気道模型	.....枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
貸出時、返却時確認者		※月.....日.....時	※月.....日.....時

※欄は消防署が使用します。

担当課長	司令	係員

救急広報用資器材 借用願

令和.....年.....月.....日

大阪市西消防署長

- ・ 応急手当普及員が救命講習を行う際に、救急広報用資器材の貸出依頼に来た時
- ・ 消防職員が普通救命講習を実施する場合でも、関係者が救急広報用資器材を引取りに来た時に記載してもらう

事業所名.....

担当者氏名.....

電話番号.....

下記のとおり、資器材の借用をお願いします。

記

1 借用期間 令和.....年.....月.....日.....時～.....月.....日.....時

2 講習実施場所 大阪市.....区.....

3 修了証交付申請有.....無

4 取扱責任者氏名（普及員等）.....

5 借用資器材

半身人形・訓練用 AED・DVD
のみ資器材番号を記入。

資器材名	数量	※ 貸出時チェック	※ 返却時チェック
半身人形	.....体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
小児人形	.....体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
乳児人形	.....体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
訓練用 AED	.....台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
マット	.....枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DVD	.....枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気道模型	.....枚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他（.....）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
貸出時、返却時確認者		※月.....日.....時	※月.....日.....時

※欄は消防署が使用します。