御前崎市自動体外式除細動器(AED)設置施設登録に関する同意書

　　　年　月　日

危 機 管 理 課 長　様

所在地：

氏名：

連絡先：

当施設は、施設の名称、所在地、設置場所等について、御前崎市ホームページ等市が管理運営するホームページに公表されることに同意いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置施設名称 |  | | |
| AED設置場所 | 所在地：  設置場所： | 救命講習受講者 | 有(　　人)  無 |
| AED情報 | 設置年月日  メーカー名  品名  台数 | 小児用　パッド | 有　　　　　　無　　　　　　兼用 |
| 担当者連絡先 | 氏　名：  電　話： | | |
| 備考 |  | | |