

様式第 1 号

宇都宮市 A E D ステーション登録申請書

年 月 日

宇都宮市長 様

住所又は所在地

氏名または名称

代 表 者 氏 名

印

宇都宮市 A E D ステーション登録制度実施要綱第 2 条の規定に基づき、宇都宮市 A E D ステーションへの登録を申請します。登録申請するにあたり、営業時間又は公開時間中において速やかに A E D を提供できること、広く一般市民への周知を図るため一部情報を市が公表することに同意します。

1	施設名称	
2	施設住所・電話番号	〒 ー 宇都宮市 電話番号：
3	営業時間又は公開時間 (市民が A E D を利用 できる曜日・時間)	曜日： 時間： その他休日等：
	その他市民が A E D を 利用する際の条件等	
4	A E D の設置台数 ・場所	設置台数： 台 設置場所：
5	設置年月日・導入方式	設置年月日： 年 月 日 導入方式： 購入 ・ リース (いずれかに○)
6	A E D の管理担当者	所属部署名： 氏 名： 電 話 番 号：
7	救命講習等の受講状況	講習実施機関名： 受 講 人 数：
8	標章の交付枚数	枚

添付書類

- ・設置した A E D の写真（インジケーターが見えるもの）を添付してください。
- ・複数台の A E D を設置する場合は、別記様式に記載し、本様式に添付してください。

公表について

1. 上表の 1 ～ 4 の項目のみ公表します
2. 公表方法は、市ホームページ、広報紙、救急医療や A E D の普及啓発等の資料などで公表します。

※複数施設の登録をする場合、1つの施設につき本書1枚をご記入のうえご提出ください。

A E D の設置場所および情報について
(一つの施設に複数の A E D が設置されている場合)

1 台 目	A E D の設置場所	
	A E D の情報	設置年月日： 年 月 日 導入方式： 購入 ・ リース (いずれかに○)
2 台 目	A E D の設置場所	
	A E D の情報	設置年月日： 年 月 日 導入方式： 購入 ・ リース (いずれかに○)
3 台 目	A E D の設置場所	
	A E D の情報	設置年月日： 年 月 日 導入方式： 購入 ・ リース (いずれかに○)
4 台 目	A E D の設置場所	
	A E D の情報	設置年月日： 年 月 日 導入方式： 購入 ・ リース (いずれかに○)
5 台 目	A E D の設置場所	
	A E D の情報	設置年月日： 年 月 日 導入方式： 購入 ・ リース (いずれかに○)