**■ＡＥＤ設置情報登録票**

NO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **設置場所情報**  **※１** | 設置施設名称 |  |
| 設置場所（詳細） |  |
| 所在地 | 中津川市 |
| 利用可能時間（目安） |  |
| 電話番号 |  |
| 電極パッド | 成人用　・　小児用　・　成人用と小児用　（○で囲む） |
| **公表について** | 公表の可否 | 可　　・　　否　　　　　　　　　　　　（○で囲む） |
|  |  |  |
| **設置者情報**  **※２** | 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当部署・担当者名 |  |
| 連絡先（電話） |  |

注意事項

※　設置者情報は公表せず、市からの連絡等に利用させていただきます。

**■ＡＥＤ設置情報登録票**

**記　入　例**

**設置場所（詳細）欄は、建物内のどこに設置されているか詳しく記載**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **設置場所情報**  **※１** | 設置施設名称 | ***市役所本庁舎*** |
| 設置場所（詳細） | ***１Ｆ受付カウンター*** |
| 所在地 | ***中津川市かやの木町2-1*** |
| 利用可能時間（目安） | ***２４時間利用可能　時間外は宿直室へ連絡*** |
| 電話番号 | ***66-1111*** |
| 電極パッド | 成人用　・　小児用　・　成人用と小児用　（○で囲む） |
| **公表について** | 公表の可否 | 可　・　否　　　（○で囲む） |
|  |  | **電極パッド、公表の可否欄は○で囲む** |
| **設置者情報**  **※２** | 名称 | ***中津川市役所*** |
| 住所 | ***〒508-8501***  ***中津川市かやの木町2-1*** |
| 担当部署・担当者名 | ***総務部　防災安全課　○○*** |
| 連絡先（電話） | ***0573-66-1111　内線164*** |

**公表については、特定の方（従業員など）だけが利用対象の場合は“否”に○。**

**誰でも利用可能で、公表してよい場合は“可”に○。**

注意事項

※　設置者情報は公表せず、市からの連絡等に利用させていただきます。