

「大阪府AEDマップ」登録申込書 記入時の注意事項

NPO法人 大阪ライフサポート協会 事務局 AEDマップ担当
〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1-17-5 ス튜디오新大阪416
TEL : (専用) 090-2067-8904 / E-Mail : aed-map@osakalifesupport.jp
TEL : (代表) 06-6370-5883 [平日10:00-17:00] / FAX : 06-6370-5884

FAX送信先 : 06-6370-5884 1/2

大阪府AEDマップ 登録申込書

記入要領に従い、以下の項目をご記入いただきファックスにてご返信下さい。
ご不明な点は、下記までお問い合わせ下さい。
※ご記入いただく前に必ず、
必須項目、一般公開・非公開項目をご確認下さい。

NPO法人 大阪ライフサポート協会 AEDマップ担当
TEL : (専用) 090-2067-8904 FAX : 06-6370-5884
TEL : (代表) 06-6370-5883 [平日 10:00~17:00]

★記入必須項目 (公開項目 非公開項目)

担当者情報	
フリガナ	
団体名★	
フリガナ	
担当者名★	フリガナ
住所	
フリガナ	
担当者電話番号	
フリガナ	
メールアドレス	
フリガナ	
AED講習受講歴	1: 有り (最終受講日: 年 月 日) 2: 無し
設置施設情報	
フリガナ	
施設名★	
施設区分★	1: 消防・海保・防衛関係施設 2: 医療施設 (病院・診療所・医院等) 3: 介護・福祉施設 4: 公共交通機関 (駅・電車・バス・タクシー・高速道路等) 5: 学校・保育施設 (小中学校・高校・大学・各種学校等) 6: 体育・スポーツ施設 (運動場・体育館・スキー場・ゴルフ場等) 7: 公園・文教・娯楽施設 (図書館・テーマパーク・パチンコ店等) 8: 宿泊施設 (ホテル・旅館等) 9: 商業施設 (デパート・駅ビル・商店街・コンビニ等) 10: その他の不特定多数が利用する公的施設 11: その他の不特定多数が利用する民間施設 12: 会社・事業所 13: 集合住宅 (マンション・団地等) 14: 自宅・自家用車内 15: 設置場所を限定していない (イベント等の貸出等) 16: その他 []
設置施設住所★	
フリガナ	
施設電話番号★	
フリガナ	
ホームページアドレス	http://

FAX送信先 : 06-6370-5884 2/2

大阪府AEDマップ 登録申込書

AED設置情報	
一般公開と登録の可否★	1: 公開可 (一般公開で登録する) 2: 公開不可 (非公開で登録する) 3: 登録不可 (大阪府AEDマップへ登録しない)
施設関係者以外によるAED使用の可否★	1: 可 (24時間使用可) 2: 時間帯など制限あり 3: 不可
使用可能時間	※制限がある場合のみご記入下さい (: ~ :)
休業日などの詳細情報 (お知らせ)	
AED設置場所★	
写真情報	写真の送付方法 1: メール 2: 郵送 3: その他 [] 4: 写真持参
AEDの機種名	日本光電 1: AED9100, 2: AED9200, 3: AED9231, 4: AED1200, 5: AED2100 フィリップス (フクダ電子/レールダルメディカル他) 6: FR-2, 7: HS-1, 8: FRX メドトロニック 9: LIFEPAK CR-plus, 10: LIFEPAK500, 11: LIFEPAK1000 その他 []
AED設置日	年 月 日 電池/パッドの交換 (目安) 時期のメール通知サービス
次回電池交換日(目安)	
次回パッド1交換日	
次回パッド2交換日	
次回小児パッド交換日	
大阪府AEDマップ協力施設章発行希望	1: 発行を希望する 2: 希望しない
これまでに施設のAEDが使用されたことがありますか?	1: ある (電気ショックの実行あり) 2: ある (電気ショックの実行なし) 3: ない
AEDの管理でお困りのことがありましたらご記	

(設置施設情報の) 住所や電話番号と情報が異なる場合は必須です

■担当者情報 (全て非公開項目)
AEDのバッテリー・パッドの交換時期を管理されているご担当者など「大阪府AEDマップ」の登録情報を修正・管理いただけるご担当者の情報をご記入下さい。
「団体名・所属部署・担当者名 (・住所・担当者電話番号)」が必須項目となります。
「メールアドレス」については、大阪府や当協会・各AEDメーカーからの重要なご案内・ご連絡、又はバッテリー・パッド交換目安時期をメール通知するサービスをご希望の場合は、必須項目となります。

■設置施設情報
AEDを設置している施設の情報を記入下さい。
「施設名・施設区分・設置施設住所・電話番号」が必須項目となります。

■AED設置情報
設置しているAEDの情報を、ご記入下さい。
「一般公開の可否・AED設置場所・AED使用の可否」が必須項目となります。

休業日がある場合は、休業日・年末年始・臨時休業 休憩時間帯や注意事項など詳しくご記入下さい

空欄で登録すると「設置場所名未登録」と検索に表示されますので「受付カウンター横」など、具体的なAED設置場所をご記入下さい

写真を送付いただければ掲載(公開)いたします
※尚、写真のご返却は致しておりませんのでご了承下さい

発行条件は下記2つです
・一般公開の「可」
・施設関係者以外のAED使用の「可(制限含む)」

「ある」場合、大阪府より「貢献施設証」が交付される場合がございます(条件有)
※交付には「貢献施設申請書」の提出が必要です

バッテリー(電池)・パッド(小児含)の交換時期のメール通知サービスをご希望の方は、各交換日とメールアドレスを必ずご記入下さい
※AEDをレンタルしている場合など、電池やパッドの交換日の管理が必要無い場合は空欄として下さい

●複数部門・複数機を一括してご登録いただける場合は、「一括登録フォーム(Excel)」を、メール送付させていただきます。「大阪府AEDマップ」のお問い合わせ又はメールにて、その旨ご連絡をお願い致します。
●施設情報やAED情報の『削除』につきましては、当事務局でしか処理出来ませんので、施設の閉鎖やAED撤去の場合は、その旨ご連絡をお願い致します。