

新庄市健康課健康推進室 行  
TEL 22-2111 (内線515)  
FAX 23-2469  
Mail [kenkou@city.shinjo.yamagata.jp](mailto:kenkou@city.shinjo.yamagata.jp)

## AED設置情報登録書

施設の名称  
(設置者)

---

施設の所在地  
(ご住所)

---

設置場所

---

設置時期

---

設置台数

---

ご連絡先(電話番号)

---

ご担当者様のお名前

---

情報の提供にあたり、下記について了承します。

1. 施設の名称(設置者)、所在地(住所)、設置場所について新庄市ホームページで公表すること。
2. 施設近隣で救命処置が必要な事態が生じた際にAEDを無償で使用させること。

ご協力ありがとうございました。