

様式第1号(第6条関係)

自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

年 月 日

小林市長 様

団体名

代表者氏名

印

住所

電話

自動体外式除細動器(AED)の貸出しを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

行事等の名称	
開催期間	年 月 日()から 年 月 日()まで
開催場所	
行事等内容及び参加予定者数	参加予定者数 _____ 人
AED 使用 責任者※	医師・保健師・看護師・救急救命士・講習修了者(いずれかに○) 氏名
貸出希望台数	
貸出希望日時	年 月 日() 時
返却予定日時	年 月 日() 時
備考	

※AED使用責任者については、証明書類(免許証又は講習修了証等)の写しを添付してください。