

海津市消防長宛

申請者

団体名

代表者氏名

印

代表者住所

電話番号

( )

## 自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

海津市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

対象行事等の名称			
開催期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )		
開催場所			
対象行事等の概要			
参加予定者数	名	貸出希望数	器
資格者	(1) 医療従事者 有 ( ) 人 ・ 無 (2) 救命講習修了者 有 ( ) 人 ・ 無		
貸出希望期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )		
返却予定日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃		
緊急時連絡先	氏名		携帯電話等
受 付 欄		処 理 欄	

- 貸出しを受ける方の身分を証明するもの（運転免許証等）をお持ち下さい。
- 提出していただいた個人情報、AED貸出事業の目的以外には使用しません。