様式第１号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 　月　 　日

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 |
|  |  |

1. 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。
2. 提出していただいた個人情報は、ＡＥＤ貸出事業の目的以外には使用しません。