

様式第1号（第6条関係）

杵築市自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

杵 築 市 長 様

申請者住所 _____
氏名 _____ (印)

当団体は、杵築市自動体外式除細動器（AED）貸出規程第6条に基づき、AEDの貸出を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、AEDに破損紛失等、事故があった場合は、当方の責任において原状に回復して返却いたします。

記

団 体 名	
団体の代表者名	
団体の所在地	
連 絡 先	自宅電話番号 _____ 携帯電話番号 _____ 勤務先電話番号 _____
AEDを使用する 行事の名称	
AEDの貸出期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
AED使用のために 配置される者の 住所氏名等	住所： 氏名： 1. 医師、2. 保健師、3. 看護師、4. 救急救命士 5. AEDの使用に関する普通救命講習を修了した者 ※上記1から5までのいずれか該当するものに○印をつけること。

添付書類

当該行事の開催資料