

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

A E D 借 用 申 請 書

丹羽広域事務組合管理者 様

(申請者) 団 体 名
代表者名

丹羽広域事務組合自動体外式除細動器貸出要綱第5条により、下記のとおり申請します。

行 催 事 等 の 名 称	
開 催 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
開 催 場 所	
貸 出 希 望 台 数	台
参 加 予 定 人 員	人
担 当 者 名 当	担当者氏名 住 所 貸出中の連絡先 — —
資格者（医師等の医療資格者、救命講習等受講）	資 格：医師・保健師・看護師・救急救命士 救命講習等受講者氏名 受講年月日 年 月 日
借 用 希 望 日	年 月 日
返 却 予 定 日	年 月 日
備 考	

* 行催事のチラシ等があれば添付してください。