様式第１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

ＡＥＤ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。