

自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

年 月 日

箕 面 市 長 様

団体名
代表者氏名 印
住所
電話番号

「箕面市自動体外式除細動器(AED)貸出要綱」の規定に基づき、以下のとおり自動体外式除細動器(AED)の貸出しを申請します。

開 催 行 事	(1)行事等の名称	
	(2)行事等の主催者	
	(3)行事等の開催期間	
	(4)行事等の開催場所	
	(5)行事等の内容	
	(6)参加予定者数	
	(7)救命講習修了者等の氏名 (行事等の期間中に配置される方)	
貸出希望日時		年 月 日 () 時
返却予定日時		年 月 日 () 時

- * 行事等の内容が確認できる開催要項・プログラム等を添付してください。
- * 行事等の期間中に配置される方の救命講習修了証等の写しを添付してください。

* 以下は、記入しないでください。(事務局記入欄)

貸出日	年 月 日 ()	担当者	受領印
返却日	年 月 日 ()	担当者	