

蓮田市消防長 様

申請者(代表者)

住 所

団体名

氏 名

電 話

自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

自動体外式除細動器(AED)の貸出を受けたいので、以下のとおり申請します。

行 事 等 の 名 称			
主 催 者			
開 催 期 間	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )		
開 催 場 所			
行 事 等 の 内 容			
参 加 予 定 人 数			
A E D 配 置 場 所			
資 格 者	医療従事者等 : 有( )人 ・ 無 (資格者氏名: ) 普通救命講習修了者 : 有( )人 ・ 無 (資格者氏名: )		
使 用 責 任 者 名 (有資格者に限る。)		電 話	
貸 出 希 望 期 間	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )		
※ 受 付	※ 経 過 欄		
	連 絡 先		
	処 理 者		
	備考(連絡事項)		

備考 1 資格者の証明書類の写しを添付して下さい。

2 ※印の欄は、記入しないで下さい。