

大田原市自動体外式除細動器（AED）借用申請書

年 月 日

大田原市長 様

住所
団体名
代表者氏名
電話番号

大田原市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱に基づき、下記のとおり自動体外式除細動器（AED）の借用を申請します。

記

- 1 行事等の名称 及び内容 _____
- 2 開催日時 開始 年 月 日 (午前・午後) 時 分
終了 年 月 日 (午前・午後) 時 分
- 3 参加予定者数 _____人
- 4 貸出希望台数 _____台
- 5 資格者 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者
(いずれかに○)
有資格者氏名 _____
- 6 借用希望日 年 月 日 (午前・午後) 時 分
- 7 返却予定日 年 月 日 (午前・午後) 時 分