

様式第 1 号 (第 8 条関係)

A E D 貸出申請書

年 月 日

南島原市長 様

申請者 団体名
住 所
代表者名
電話番号

A E D の貸出を受けたいので、南島原市自動体外式除細動器 (A E D) 貸出要綱第 8 条の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

行事等の名称	
行事等開催期間	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで
貸出希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
開催場所	
行事等の内容	
参加予定人数	人
資格者	医師等医療従事者 (職名) 救命講習修了者 (いずれかに) 資格者氏名 _____
担当者・連絡先 (常時連絡が取れるところ)	氏名 : 連絡先電話番号 :

以下は記入しないでください。

決定	承認 ・ 不承認	通知日 : 年 月 日
貸出	貸出日 : 年 月 日	貸出者 : 印
返却	返却日 : 年 月 日	受領者 : 印