

第1号様式（第9条関係）

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

年 月 日

日進市長 あて

団体名
住 所
代表者氏名 印
電話番号

「日進市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱」の規定に基づき、下記のとおり、自動体外式除細動器（AED）の借用を申し込みます。

記

1. 行事等の名称
2. 開催期間 年 月 日 ～ 年 月 日
3. 行事等の内容
4. 参加予定者数 人
5. 貸出台数 台
6. 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○）

資格者氏名

※証明書（免許書又はAEDに係る講習の修了証等の写し）を添付してください

7. 借用希望日 年 月 日 時
8. 返却予定日 年 月 日 時