

様式第1号（第5条関係）

自動体外式除細動器（AED）貸出申込書

年 月 日

磐田市長

団体名

代表者氏名

申込者

住 所

氏 名

下記のとおり自動体外式除細動器（AED）の貸出しを受けたいので申し込みます。

記

1 行事名

2 行事開催期間 年 月 日 午前・午後 時から
年 月 日 午前・午後 時まで

3 行事会場

4 行事内容

（参加予定人数 人）

5 資格者 医師・看護師・保健師・救急救命士・救命講習修了者（いずれかに○）
氏名 年 月 日

（救命講習修了者の場合は、交付年月日を記入）

6 連絡先 住 所
氏 名
電話番号

7 借用希望日 年 月 日

8 返却予定日 年 月 日