

花 卷 市 長 様

団 体 名
 代表者 氏 名 印
 住 所
 電話番号.....

A E D （自動体外式除細動器）借用申請書

花卷市が定める「自動体外式除細動器貸出事業実施要領」の規定に基づき、次のとおりA E D（自動体外式除細動器）の借用を申請します。

記

開 催 概 要	イベント等の名称	
	開催期間	平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）
	開催場所	
	主催者	
	開催目的及び当該イベントの概要	
	参加予定者数	人
	イベント開催時の救護体制及びA E Dの管理方法等	(1) 救護所設置の有無：.....有.....無..... (2) 医師・看護師等の配置：..... (有の場合の配置職種・人数：.....人).....
指定講習修了証等		
借用期間	平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）	
返却年月日	平成 年 月 日（ ）	
受 付 欄		処 理 欄

※ 指定講習修了者に係る講習修了証の写しを添付すること。