

年 月 日

花 巻 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

花巻市が定める「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	年 月 日（ ）～ 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	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）	
返却年月日	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。