

様式第 1 号(第 5 条関係)

A E D 貸出申込書

年 月 日

(宛先) 入間市長

申請者 団 体 名

住 所

代表者名

連 絡 先

入間市自動体外式除細動器(A E D)貸出要領第 5 条の規定により、A E D の貸出しについて次のとおり申し込みます。なお、貸出しを受ける A E D の取扱いについては、同要領を遵守します。

行 事 等 の 名 称	
開 催 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで
開 催 場 所	
所 在 地	
参 加 予 定 人 数	人
担当者名・連絡先	担当者名 : 連 絡 先 : — — (事務所 ・ 自宅 ・ 携帯電話)
資格を有する者・資格の種類	氏名 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者 ※資格がわかる書類等の写しを添付してください。
貸 出 希 望 日	年 月 日
返 却 予 定 日	年 月 日

※ 資格については、免許証・修了証等の証明書類の写しを添付してください。

※ 添付資料：当該行事等の概要が分かる資料があれば添付してください。