　　年 　　月　 　日

別記様式第１号（第６条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

文　京　区　長　殿

申請者　団体名

代表者

住　所

電　話　　 （ 　 ）

文京区自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の貸出しに関する要綱第６条の規定により、

下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行事関係 | 行事名 |  | | | | |
| 開催日時 | 年　 　月 　　日（　 ）　 　 時　 　分 から  　　　　　 　年　 　月　 　日（　 ）　 　　時　　分 まで | | | | |
| 開催場所  （施設名等） | 文 京 区 | | | | |
| 参加対象者  (参加予定者数) | (　　　　　　人) | | | | |
| 借出期間 | | （貸出開始日）　　　　　　　　　　　　　　　（返還予定日）  　　　 　年　 　月　 　日（ 　）～　　 　　年 　　月　 　日（ 　） | | | | |
| 医師等及び  救命講習修了者  の　有　無  有無を○で囲み、  氏名等を記入してください。 | | 有 | (医師等又は講習修了者等)  氏名 | 講 習 修 了 日 | 年 月　 日 | ※医師等の場合は、講習修了日は不要です。 |
| (講習修了者等)  氏名 | 年 月　 日 |
| 無 | 氏名 | 講 習 受 講 予 定 日 | 年 月　 日 | ※貸出日までに所定の講習を受講する者の氏名 |
| 氏名 | 年 月　 日 |
| 備　　　考 | |  | | | | |