様式第１号（第３条関係）

ＡＥＤ貸出申請書

年　　月　　日

安曇野市長　　　　　様

団体名
住　所
代表者氏名　　　　　　　　　　㊞
電話番号　　　　（　　　）

ＡＥＤの貸出しを受けたいので、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td>行事の名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>行事の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>開催場所及び期間</td><td colspan="2">場所
年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td>貸出希望期間</td><td colspan="2">（貸出開始日）　　年　　月　　日
（返却予定日）　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>参加予定者数</td><td colspan="2">人</td></tr>
<tr><td>貸出台数</td><td colspan="2">台</td></tr>
<tr><td rowspan="2">資格を有する者</td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>資格の種類</td><td>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</td></tr>
</table>