

様式第1号（第3条関係）

A E D 貸 出 申 請 書

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

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。

行事の名称		
行事の内容		
開催場所及び期間	場所 年 月 日から 年 月 日まで	
貸出希望期間	(貸出開始日) 年 月 日 (返却予定日) 年 月 日	
参加予定者数	人	
貸出台数	台	
資格を有する者	氏名	
	資格の種類	医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者 ※資格が分かる書類等の写しを添付してください