

第1号様式（第7条関係）

玉野市消防本部所有自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

あて先 玉野市消防本部

申請者

団体名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

連絡先

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

自動体外式除細動器の貸出しを受けたいので下記のとおり申請します。
記

使用する施設名称	
使用目的 (イベント名等)	(参加予定人数 人)
使用日時	年 月 日 午前・午後 時 ～ 年 月 日 午前・午後 時
AED使用責任者	住 所
	氏 名
	資 格 (いずれかに○) 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者 [講習名称]
備 考	

※申請書提出の際、証明書類（資格証明証または講習修了証等）をお持ちください。

※提供いただいた個人情報は、AED貸出事業の目的以外に使用しません。

※傷病者に対して使用した場合の使い捨てパッド等の更新は、借受者の負担において行うこと
になっています。（要綱第12条第2項参照）