

あきる野市長 殿

申請者 住 所
団 体 名
代表者名
電話番号

印

あきる野市自動体外式除細動器貸出申請書

自動体外式除細動器の貸出しを受けたいので、あきる野市自動体外式除細動器貸出基準第7条の規定により、下記のとおり申請します。

記

イベント等の名称	
貸 出 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
使 用 場 所	
参 加 予 定 人 数	
資 格 者（注）	医師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 救急救命士 ・ 講習修了者 氏名
連 絡 先	住所 氏名 電話番号

（注） 資格者については、該当するものを○で囲み、証明書類（免許証又は講習終了証）の写しを添付してください。