

様式第1号（第5条関係）

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

年 月 日

おおい町長 様

申請者 団体名

住 所

代表者名

印

おおい町自動対外式除細動器（AED）貸出要綱第5条の規定により、次のとおりAEDの借用について申請します。

行事等の名称	
開催日時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
開催場所	
参加予定人数	人
AED配置場所	
担当者名・連絡先	担当者名： 連絡先： — — (事務所 ・ 自宅 ・ 携帯電話)
資格を有する者・資格の種類	氏名 医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者・その他 ()
貸出希望日	年 月 日
返却予定日	年 月 日

添付資料：当該行事等の概要が分かる資料があれば添付してください。

町使用欄

貸出の対象の区分	要綱第2条 第 号
貸出の可否	可 ・ 否 (否の場合の理由：)
返却時の機器・備品の確認	<input type="checkbox"/>