

第1号様式

AED 貸出申込書

平成 年 月 日

八王子市長 殿

申請者	住所・電話
	氏名（団体名及び代表者名）

AED（自動体外式除細動器）の貸出を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

1. イベント名称	
2. イベント開催期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
3. イベント内容及び 参加予定人数	(参加予定人数) _____ 名
4. イベント会場	
5. 貸出希望台数	_____ 台
6. 資格者（注1）	医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者（いずれかに ） 氏名
	その他申出内容
7. 連絡先	住所 氏名 電話番号

（注1） 資格者については、証明書類（免許証又は講習修了証）の写しを添付してください。