

第1号様式（第4条関係）

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

令和 年 月 日

丹波市長 様

住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話 番 号
申込者氏名
電 子 メ ー ル

丹波市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱に基づき、次のとおり、AEDの借用を申請します。

イベント等の名称	
開 催 期 間	令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
開 催 場 所	
主 催 者	
イベント等の概要	
AED管理責任者	
参加予定者数	
AED講習修了者	
医療従事者	
借用希望日	令和 年 月 日（ ） 午前 ・ 午後
返却予定日	令和 年 月 日（ ） 午前 ・ 午後

※添付書類：AEDに係る講習の修了証等の写しを添付してください。

※以下は記入しないで下さい。

AED管理番号 No	貸出	貸出日： 月 日	貸出者： ⑩
	返却	返却日： 月 日	受領者： ⑩