第１号様式（第５条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

令和　　年　　月　　日

　南房総市長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

ＡＥＤの貸出しを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出申請期間 | 令和　　年　　月　　日（　）から　　　　　月　　日（　）まで　　日間 |
| 行事等の名称 |  |
| 行事等の内容 | 概要 |  |
| 主催者名 |  |
| 市との関わり | □共催　　□後援　　□協賛 |
| 開催期間 | 令和　　年　　月　　日（　）から　　　月　　日（　）まで |
| 開催場所 |  |
| 参加予定人数 | 人 |
| 講習受講者等の氏名 |  |
| 講習受講者等の別 | □医師 □保健師 □看護師 □普通救命講習受講者□その他(　　　　　　　　)　 |
| 連絡先（担当） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

(備考)

　講習受講者等とは、医師、保健師、看護師又は消防機関が実施する普通救命講習(これに相当する講習を含む。)を受講した者をいう。