

第 1 号様式（第 5 条関係）

自動体外式除細動器（A E D）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

A E D 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。