様式第１号(第５条関係)

ＡＥＤ貸出申込書

年　　月　　日

　（宛先）入間市長

申請者　団体名

住　　所

代表者名

連絡先

　入間市自動体外式除細動器(ＡＥＤ)貸出要領第５条の規定により、ＡＥＤの貸出しについて次のとおり申し込みます。なお、貸出しを受けるＡＥＤの取扱いについては、同要領を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 所在地 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 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※資格がわかる書類等の写しを添付してください。 |
| 貸出希望日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 返却予定日 | 　　　　　年　　月　　日 |

　※ 資格については、免許証・修了証等の証明書類の写しを添付してください。

　※ 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。