

第1号様式（第4条関係）

平成 年 月 日

（あて先）

知多市消防長 様

申込者住所

氏 名

電 話

AED貸出申込書

知多市AED（自動体外式除細動器）貸出事業要綱を遵守し、AEDの借用を申し込みます。

イ ベ ン ト 名	
貸 出 希 望 期 間	平成 年 月 日 () 時 分 ～平成 年 月 日 () 時 分
貸 出 台 数	
団 体 名	
開 催 時 の 連 絡 先	
開 催 期 間	平成 年 月 日 () ～平成 年 月 日 ()
開 催 場 所	
参 加 人 員	名
救命講習の受講状況	・ 医師等医療従事者 名 ・ 普通救命講習等修了者 名 ・ その他の講習修了者 名
※ 受付日及び受付者名 平成 年 月 日 氏名	※ 備考

