様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

（申請先）新 座 市 長

（申請者）団 体 名
住　　所
代表者名
連 絡 先

# 新座市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

新座市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要綱の規定に基づき、ＡＥＤの貸出しについて、下記のとおり申請します。

記

| | | |
|---|---|---|
| 行事等の名称 | | |
| 貸 出 期 間 | | 年　月　日（ ）～　年　月　日（ ） |
| 開催場所 | 名　称 | |
| | 所在地 | |
| 行 事 内 容 | | |
| 参加予定者数 | | 名 |
| 資格者 | 氏　名 | |
| | 資　格 | □救命講習修了者　□医師・歯科医師　□看護師<br>□保健師　□その他（　　）<br>※資格が分かる書類等の写しを添付してください。 |

| | |
|---|---|
| 管理番号 | ※ |

※管理番号の欄は記入不要です。