様式第１号(第５条関係)

白岡市自動体外式除細動器(ＡＥＤ)貸出申請書

令和　　年　　月　　日

　（宛先）白岡市長

|  |  |
| --- | --- |
|  | 団体住所  団体名  代表者氏名  緊急連絡先 |

　自動体外式除細動器(ＡＥＤ)の貸出しを受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 借用期間 | 令和　 年　　月　　日(　　)から  令和 年　　月　　日(　　)までの　　日間 |
| 医療従事者又はＡＥＤの使用に係る講習の修了者の区分 | □医師　　　□看護師　　　□救急救命士  □ＡＥＤの使用に係る講習修了者  （講習名：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 貸出対象事業 |  |
| 事業実施場所 |  |
| 参加予定者数 | 人 |
| 貸出希望日時 | 令和　 　年　 　月　　 日 (　　)　　　時 |
| 返却予定日時 | 令和　　 年　 　月　　 日 (　　)　　　時 |

記

注１　医療従事者又はＡＥＤの使用に係る講習の修了者の区分欄には、該当する部分にレ点を記入の上、該当する者の資格を有することを証する書面又はＡＥＤの使用に係る講習を修了したことを証する書類の提示又は添付をすること。

２　貸出対象事業の内容が分かる資料及び事業実施者の名簿を添付すること。