

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

常陸大宮市消防本部消防長

（申請者）

団体名

代表者住所

代表者氏名

㊞

電話番号

### AED貸出申請書

常陸大宮市消防本部自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第8条に基づき、AEDの貸出しを受けたいので、以下のとおり申請致します。

行催事等の名称	
開催期間	年 月 日（ ）： から 年 月 日（ ）： まで
開催場所	
行催事等の概要	
参加予定人数	
AED講習修了者 又は有資格者	氏名： <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他（ ） <b>【該当に☑】</b>
貸出期間	年 月 日（ ）： から 年 月 日（ ）： まで
使用責任者	氏名： 電話番号：