

第1号様式（第7条関係）

舞鶴市自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

（あて先） 舞鶴市長

住所

団体名

代表者氏名

電話番号

舞鶴市自動体外式除細動器（AED）貸出し取扱基準第7条に基づき、AEDの貸出しを受けたいので、下記のとおり申請します。

イベント等の名称		
開催期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）	
イベント等の概要と 参加予定人員	[参加予定人数] _____名	
開催場所		
資格者（※1）	医師・看護師・保健師・救命救急士・講習修了者（いずれかに○）	資格確認
	氏名	
貸出期間	貸出希望日： 年 月 日（ ） 返却予定日： 年 月 日（ ） _____日間	
連絡先	住所 氏名 電話番号	

※1 救命講習等の修了者については当該講習の修了証を持参してください。（コピー可）