

自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

平成 年 月 日

財団法人苫小牧市体育協会 様

団 体 名
住 所
申 請 者 氏 名
電 話

下記の行事(競技大会)でAEDを使用したいので「AED貸出要領」に基づき貸出を申請します。

行事(競技大会)名称等	
使 用 月 日	平成 年 月 日 ()
貸 出 日	平成 年 月 日 ()
返 却 日	平成 年 月 日 ()
使 用 場 所	
AEDを使用することができる方について	氏 名 区 分 ①医師 ②保健師 ③看護師 ④その他() 講 習 証 明 ①消防本部 ②日本赤十字社 (資格番号)
A E D の 管 理 者	担 当 者 名 住 所 電 話
備 考	

※行事(競技大会)等の開催要項等を添付すること

※医師・その他の医療従事者については、AED講習証明を必要としない。

決裁 平成 年 月 日

専 務	局 長	次 長	係 長	主 査	係	合 議