様式第１号

　　年　　月　　日

福　山　市　長　様

申請者

団体名

代表者

**自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 行事の名称 |  |
| 行事の概要 |  |
| 開　催　期　間 | 　　　年　　　月　　　日（　）～　　　年　　　月　　　日（　） |
| 開　催　場　所 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 資格者 | 医療従事者等　　　：　有（資格名：　　　　　　　　人） ・　無普通救命講習修了者：　有（　　　人） 　　　　　　　　　・　無  |
| 申請者連絡先 | 住　　所名　　前電話番号 |
| 貸出希望期間 | 　　　年　　　月　　　日（　）～　　　年　　　月　　　日（　） |