

平成 年 月 日

日高市教育委員会 教育長 様

団体名
申請者 代表者
住 所
電 話

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

下記のとおり、自動体外式除細動器（AED）を借用したいので申請します。

記

開 概 催 要	イベント等の名称	
	開催期間	平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）
	開催場所	
	主催者	
	開催目的及びイベントの概要	
	イベント開催時の救護体制及びAEDの管理方法	(1) 救護所設置の有無 有 無 (2) 医師・看護師等の配置 有の場合の配置職種・人数
	指定講習修了証等	
	借用期間	平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）
	返却予定日	平成 年 月 日（ ）

取扱者

--