

記入例

自動体外式除細動器(AED)借用申請書

令和6年6月30日

久喜市長 あて

申請者

イベント中に連絡が取れる連絡先がある場合は、そちらを記入してください。

団体住所 下早見85-3
団体名 健康医療課
代表者氏名 健康 丸子
緊急連絡先 090-0000-0000

貸出期間中の維持管理その他諸条件を了解の上、自動体外式除細動器(AED)の借用を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

貸出期間ではなく、イベント等の実施日を記入してください

利用期間	令和6年7月24日(土) 年 月 日()	1日間
医療従事者又はAEDの使用に係る講習の修了者(注)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input checked="" type="checkbox"/> 一次救命処置講習(AEDの使用を含む。)以上の講習修了者	
利用目的	バードウォッチング&ウォーキング	
利用場所	青毛堀川周辺(喜橋~吉羽大橋)	
参加者数	20人	
引渡希望日	令和6年7月23日(金) 15時頃	
引渡希望場所	健康医療課 ・ 菖蒲行政センター 総務・人権係 栗橋行政センター 総務・人権係 ・ 鷺宮行政センター 総務・人権係	
返却予定日時	令和6年7月26日(月) 10時頃	
※返却日時	年 月 日() 時 分	

(注) 各区分に該当する者の資格を有することを証する書面又はAEDの使用に係る講習を修了したことを証する書類の提示又は添付をすること。

※印の欄は、記入しないでください。

普通救命講習等の修了証の提示、もしくは写しを添付してください