

様式第 1 号(第 4 条関係)

自動体外式除細動器(AED)借用申請書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者

団体住所
団体名
代表者氏名
緊急連絡先

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

利用期間	年 月 日() 年 月 日()	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 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		
利用場所		
参加者数	人	
引渡希望日	年 月 日() 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	年 月 日() 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。