

第1号様式（第5条関係）

自動体外式除細動器（AED）借用申請書

令和 年 月 日

白河市長

申請者 団体名  
住 所  
代表者名  
連絡先

白河市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第5条の規定により、次のとおりAEDの借用について申請します。

行事等の名称	
開催日時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
開催場所	
参加予定人数	人
AED配置場所	
担当者名・連絡先	担当者名： 連絡先： — — ( 事務所 ・ 自宅 ・ 携帯電話 )
資格を有する者 ・資格の種類	氏名
	医師・看護師・保健師・救急救命士・救命講習修了者・ その他（ ） ※資格がわかる書類等の写しを添付してください。
貸出希望日	年 月 日
返却予定日	年 月 日

添付資料：当該行事等の概要が分かる資料があれば添付してください。

市使用欄

貸出時の機器・備品の確認	<input type="checkbox"/>
貸出の対象の区分	要綱第2条 第 号
貸出の可否	可・否（否の場合の理由： ）
返却時の機器・備品の確認	<input type="checkbox"/>