

自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

平成 年 月 日

消防長 あて

申請者 住所 別府市 町 番 号

団体名 町会

代表者 別府 太郎 印

電話 00 - 0000

別府市自動体外式除細動器(AED)貸出事業実施要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。

行事等の名称	健康教室		
開催日時	平成 〇〇年〇〇 月〇〇 日(〇〇)〇〇 時〇〇 分から 平成 〇〇年〇〇 月〇〇 日(〇〇)〇〇 時〇〇 分まで		
開催場所	別府市〇〇町〇〇番〇〇号 〇〇公民館		
参加予定人員	〇〇 人		
貸出期間	平成 〇〇年〇〇 月〇〇 日(〇〇)〇〇 時〇〇 分から 平成 〇〇年〇〇 月〇〇 日(〇〇)〇〇 時〇〇 分まで		
資格者の有無	医療従事者	有	氏名(別府 太郎) 無
	救命講習修了者	有	氏名() 無
備考			