

様式第1号(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

上田市長 様

住 所

団 体 名

代表者氏名

印

電 話 番 号

申込者氏名

上田市自動体外式除細動器(AED)貸出要領に基づき、次のとおりAEDの借用を申請します。

行事等の名称	
開催期間	令和 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
開催場所	
主催者	
行事等の概要	
参加予定者数	人
AED使用責任者 (※1)	医療従事者・救急救命士・講習修了者(いずれかに○) 氏名
A E D 台 数	台
借用希望日	令和 年 月 日 () 午前・午後
返却予定日 (※2)	令和 年 月 日 () 午前・午後

※1 AED使用責任者については、証明書類(修了証等)の写しを添付してください。

※2 返却する際に、AED使用報告書(様式第2号)を提出してください。

【健康推進課確認欄】

貸出	貸出日 : 令和 年 月 日	貸出者 :
返却	返却日 : 令和 年 月 日	受領者 :