

津山市長 殿

(申請者) 住 所

氏 名

電話番号

自動対外式除細動器(AED)貸出申請書

行 事 名			
開 催 日 時	令和 年 月 日() 時 分から		
	令和 年 月 日() 時 分まで		
開 催 場 所 (施設名等)	津山市	番地	
参 加 对 象 者	() 人		
貸 出 希 望 台 数	() 台		
貸 出 希 望 日	令和 年 月 日() 時 分頃		
返 却 予 定 日	令和 年 月 日() 時 分頃		
貸 出 条 件 (右記をお読みの うえ、該当に○印 をしてください。)	会場には普通救命講習等受講者又は医療従事者を配置することが可能ですか	はい	いいえ
	※上記のことが確認できる書類を添付してください。 (例)資格証明書や講習受講の修了証等の写し		
	営利を目的としない事業ですか	はい	いいえ
備 考			