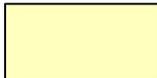


**記入例**



の枠内を記入して下さい。

令和〇年〇月〇日

津山市長 殿

(申請者) 住 所 津山市山北〇〇-△△

氏 名 津 山 太 郎

電話番号 0868-xx-xxxx

貸し出しが出来ない場合は連絡をするため、  
連絡の取りやすい電話番号を記入して下さい。

### 自動対外式除細動器(AED)貸出申請書

※貸し出しできるAEDは数が限られていますので、早めに申請・予約をしてください。

行 事 名	□□□大会津山杯	
開 催 日 時	令和〇年〇月〇日(水) 10時 0分から	
	令和〇年〇月〇日(水) 16時 0分まで	
開 催 場 所 (施設名等)	津山市山北△△番地	
参 加 对 象 者	イベント出場者及び参加者	( 約100人)
貸 出 希 望 台 数		( 1台)
貸 出 希 望 日	令和〇年〇月〇日(火) 16時 0分頃	イベント開催日の前日(土、日、 祝日開催の場合は直前の平日) までに窓口に取りに来て下さい。
返 却 予 定 日	令和〇年〇月〇日(木) 9時 0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受講者又は医療従事者を配置することが可能ですか	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
備 考	イベント開催時のAED設置場所等	医療従事者の場合は免許証(看護師免許等)の写しを、普通救命講習受講者は修了証の写しを提出して下さい。