

平成 年 月 日

津山市長 殿

(申請者) 住 所

氏 名

電話番号

自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

行 事 名	
開 催 日 時	平成 年 月 日() 時 分から 平成 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 し 希 望 台 数	() 台
貸 出 希 望 日	平成 年 月 日() 時 分頃
返 却 予 定 日	平成 年 月 日() 時 分頃
貸出条件 (右記をお読みの うえ、該当に 印 をして下さい。)	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	