別記様式第１号（第６条関係）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

年　　月　　日

小松市消防長　様

申請者　団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

小松市消防本部自動体外式除細動器貸出し運用基準第６条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、別紙誓約書の内容を遵守いたします。

記

<table>
<tr><td rowspan="4">行事関係</td><td>行事名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>開催日時</td><td colspan="5">年　月　日（　）　時　分から
年　月　日（　）　時　分まで</td></tr>
<tr><td>開催場所
（施設名）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>参加対象者
（参加予定者数）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">貸出期間</td><td colspan="5">（貸出開始日）　年　月　日（　）～　（返還予定日）　年　月　日（　）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">医師等及び救命講習修了者の有無
（有無を○で囲み、氏名等を記入してください。）</td><td rowspan="2">有</td><td>（医師等又は講習修了者等）
氏名</td><td rowspan="2">講習修了日</td><td>年　月　日</td><td rowspan="2">※医師等の場合は、講習修了日は不要です。</td></tr>
<tr><td>（講習修了者等）
氏名</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">無</td><td>氏名</td><td rowspan="2">講習受講予定日</td><td>年　月　日</td><td rowspan="2">※貸出日までに所定の講習を受講する者の氏名</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">取扱責任者
住所・氏名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">備　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>