

第1号様式

第 号

年 月 日

町田市自動体外式除細動器（AED）貸出申込書

町田市長 様

団体名 _____

住所 _____

代表者氏名 _____

自動体外式除細動器（AED）の貸出しを受けたいので、次のとおり申し込みます。

貸出希望台数	台
貸出希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日
行事名	
行事内容及び 参加予定人数	人
開催期間	年 月 日 ～ 年 月 日
開催場所	
資格者	医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者（いずれかに○） 氏名 _____ ※本申込書提出の際、資格証又は講習修了証の写しをお持ちください。
連絡先担当者	住所 氏名 電話