

## 自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

鹿 児 島 市 長 様

申請者 団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

鹿児島市自動体外式除細動器(AED)貸出要領第7条の規定により、下記のとおり申請します。

## 記

行事名	
開催日時	年 月 日( ) 時 分から 年 月 日( ) 時 分まで
開催場所 (施設名等)	鹿児島市
参加対象者 (参加予定者数)	( 人)
貸付期間	(貸出開始日) (返却予定日) 年 月 日( ) ~ 年 月 日( )
資格者の有無及び 氏名	医療従事者 :有 氏名( ) ・ 無 救命講習修了者 :有 氏名( ) ・ 無
担当者名等	担当者名:
	連絡先電話番号:
備 考	

※添付書類(1)運転免許証の写し等申請者の身分を証する書類

(2)行事等の目的、会場、内容等がわかる書類

(3)資格者の普通救命講習の修了証又は資格免許証等の写し

※提供いただいた個人情報、AED貸出の目的以外に使用しません。