

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: 行事等の目的、会場、内容等がわかる書類

※提供いただいた個人情報は、AED貸出の目的以外に使用しません。