

自動体外式除細動器（A E D）借用申請書

（あて先）
藤沢市消防局長

申請者
 団体名 _____
 主催者 _____
 住 所 _____
 電 話 _____
 申請者 _____

「藤沢市自動体外式除細動器貸出要綱」の規定に基づき，次のとおり自動体外式除細動器（A E D）を借用したいので申請します。

イベント等の名称			
借用期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで		
利用場所			
参加人員	人		
使用責任者	住 所		
	氏 名		
	電 話	（ ）	
	資 格	<input type="checkbox"/> 救命講習等修了者 <input type="checkbox"/> 医療従事者	

（注 1）記載内容と事実が異なるときには，申請を取り消すことがあります。

（注 2）資格が確認できる書類等の写しを添付してください。

* 提供された個人情報 は，A E D 貸出事業の目的以外に使用いたしません。

以下は，記入しないでください。

	日 時	担当者
貸 出 日	年 月 日（ ） 時 分	
返 却 日	年 月 日（ ） 時 分	

