

自動体外式除細動器(AED)借用申請書

平成 年 月 日

(あて先)西尾市長

(申請者) 団体名

住所

代表者名

連絡先

西尾市自動体外式除細動器(AED)貸出要綱に基づき、下記のとおり自動体外式除細動器(AED)の借用について申請します。

行事等の名称 及び内容	(参加予定者数 人)
開催期間	平成 年 月 日()から 平成 年 月 日()まで
開催場所	西尾市
資格者	氏名 医療従事者(資格:) 救命講習等修了者(受講日:)
借用日時	平成 年 月 日() 時 分頃
返却日時	平成 年 月 日() 時 分頃
担当者	氏名 連絡先

添付資料: 行事等の概要が分かる資料(チラシなど)があれば添付してください。