

【 記 入 例 】

A E D 貸 出 申 込 書

平成〇〇年8月1日

春日部市長 あて

申込者（団体・代表者名等）

住 所 春日部市中央六丁目2番地

氏 名 春日部 太郎

電話番号 048-736-1111

団 体 名 〇 〇 自治会

春日部市自動体外式除細動器貸出要綱第5条の規定により、AEDの貸出しについて、下記のとおり申し込みます。なお、貸出しを受けるAEDの取扱いについては、同要綱を遵守します。

記

| | | | |
|------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| 行事等の名称 | 〇 〇 夏祭り | | |
| 行事等の主催者 | 〇 〇 自治会 | | |
| 開催期間 | 平成〇〇年8月23日（土）～平成〇〇年8月24日（日） | | |
| 開催場所 | 名称 | 〇 〇 公園 | |
| | 所在地 | 春日部市中央六丁目2番地〇号 | |
| 行事等の内容 | 屋台、盆踊り | | |
| 参加予定者数 | 100名 | | |
| 資格者 | 氏名 | 春日部 次郎 | |
| | 資格 | 医師 ・ 看護師 ・ 救急救命士 ・ 救命講習修了者 その他 （ ） | |
| 貸出希望日 | 平成〇〇年8月22日（金） | 16時頃 | |
| 返却希望日 | 平成〇〇年8月25日（月） | 10時頃 | |
| 貸出及び返却希望場所 | 春日部市役所（健康課） ・ 春日部市保健センター ・ 消防本部（警防課） | | |

※AED資格者については、証明書類（免許証又は修了証）の写しを添付してください。

※開催する行事等の概要がわかる資料を添付してください。

管理番号 ※