第１号様式（第６条関係）

越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出申請書

年（　　　年） 　月 　日

越谷市消防長　宛

申 請 者（団体・代表者名等）

住　 所

氏 　 名

電話番号

担当者名

越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領第６条の規定により、下記のとおり

ＡＥＤの借用を申請します。

なお、借用するＡＥＤの取り扱いについては、越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領を遵守します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 行事等の名称 | | |  | |
| 行事等の主催者 | | |  | ※ 該当する項目に○  ⑴　越谷市が主催、共催、協賛又は後援する行事等  ⑵　市民が主催する営利を目的としない行事等  ⑶　その他消防長が特に認めた行事等 |
| 開催期間 | | | 年（　　　年）　　月　　日（　　）から  　　　　年（　　　年）　　月　　日（　　）まで | |
| 開催場所 | | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 行事内容 | | |  | |
| 参加予定者数 | | | 名 | |
| 資格者 | 氏 名 | |  | |
| 資 格 | | 医療従事者（ 　 ）・ 救命講習会修了者  そ の 他（ 　 ） | |
| 借　用　期　間 | | | 年（　　　年）　　月　　日（　　）　　時　　分　から  　　　年（　　　年）　　月　　日（　　）　　時　　分　まで | |