様式第１号（第5条関係）

|  |
| --- |
| ＡＥＤ貸出申請書 |
| 　　年　　月　　日吉備中央町長　　　　　　様（申請者）所　　在　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名代表者名　　　　　　　　　　印　　ＡＥＤの貸出しを受けたいので、吉備中央町自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要綱第5条の規定により次のとおり申請します。 |
| イベント名 |  |
| イベントの内容 |  |
| 開催期間 | 　　　　年　　月　　日（　）から　　　　年　　月　　日（　）まで |
| 開催場所 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　人 |
| 貸出希望期間 | 　　　　年　　月　　日（　）から　　　　年　　月　　日（　）まで【原則として、開催日前日に貸出し、開催日の翌日返却とします。（閉庁日を除く。）】 |
| 医療従事者又は普通救命講習等受講者氏名 | □医療従事者（資格名：　　　　　　）□普通救命講習等受講者 |
| 氏　名 |  |
| 使用責任者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　） |
| 備　　　　　考 |  |

【借用時申請者承諾欄】

　吉備中央町自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領の規定を十分承知し、借用中の管理・使用に係る一切の責任を当方が負うものとして、ＡＥＤを借り受けます。

申請者署名：