

山梨市長 様

主 催 者 名

住 所

申請者 代表者氏名 ㊞

電 話 番 号

担当者氏名

山梨市自動体外式除細動器（A E D）貸出申請書

行事を開催するに当たって自動体外式除細動器（A E D）の貸出しを受けたいので、次のとおり申請します。

行 事 名	
開 催 目 的 ・ 内 容	
開 催 期 間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
開 催 場 所	
参 加 予 定 者 数	人 (8 歳未満の児童の数 人)
A E D 貸 出 希 望 期 間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
A E D 操 作 者	講習修了者・医師・保健師・看護師・救急救命士 (該 当 す る 資 格 に ○ を し て く だ さ い) 氏名 _____ 勤務先 _____ 講習修了者の場合 修了証発行者 _____ 修了証番号 _____
備 考	