

様式 1

令和 年 月 日

AED貸出申請書

日本赤十字社岡山県支部長 様

団体名 _____
 代表者 千 _____
 住所 _____
 氏名 _____ (印)
 電話番号 () _____

AEDの貸出を受けたいので下記のとおり申し込みます。

記

行事関係	行事名		
	開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 から	令和 年 月 日 () 時 分 まで
	開催場所 (施設等)		
	参加対象者 (参加予定者数)	() 人	
	行事等の内容		
貸出希望期間	令和 年 月 日 () から	令和 年 月 日 () まで	
貸出台数	1 台	/	
取扱責任者氏名 (貸与条件に該当する項目に○印) *資格者の証明書類 (免許証または講習修了証明書)の写しを添付すること	氏名 :	1 赤十字救急法基礎講習修了者で現に有効な認定証をお持ちの方 2 赤十字救急法等指導員 3 医師もしくは救急救命士と同等以上の資格をお持ちの方	

※後日、回答文書を返信しますので、返信用封筒（宛名記入済）を同封願います。