様式第1号（第6条関係）

令和　年　月　日

沖縄市消防長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 | 団体名：  代表者： |
| 住　所：  氏　名： |

ＡＥＤ貸出申請書

ＡＥＤの貸出しを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名称 |  |
| イベント開催場所 |  |
| イベント開催期間 | 令和　　年　　月　　日　から  令和　　年　　月　　日　まで |
| イベント内容及び  参加予定人数 | （参加予定人数　　人） |
| 貸出希望台数 | 台 |
| 貸出希望期間 | （貸出し日）令和　　年　　月　　日　から  （返却日）令和　　年　　月　　日　まで |
| 資格を有する者 | 氏　名：  医師・看護師・保健師・救命士・救命講習修了者（いずれかに○） |
| 緊急時の連絡先 | 氏　名：  連絡先： |

※資格を有する者については、資格がわかる書類等の写しを添付して下さい。