様式第１号

ＡＥＤ講習用機器貸付申請書

年　　月　　日

（あて先）八　戸　市　長

主 催 者 名
住　　所
代 表 者 氏 名
電 話 番 号

八戸市ＡＥＤ講習用機器貸付要綱第６条の規定に基づき、次のとおりＡＥＤ講習用機器の貸付を受けたいので申請します。

講習会開催日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分　から 年　　月　　日（　　）　　時　　分　まで			
講習会開催場所 （所　在　地）				
参加予定人数	人			
連　絡　先 （事務担当者）	住　　所： 担当部署： 氏　　名：　　電　話（内線）：			
講習会に従事する有資格者氏名又は消防機関名	印　（　医師　・　応急手当指導員　・　応急手当普及員　） 資格を証明するものの写しを添付すること 消防機関の場合【　　】			
貸付希望機器	ＡＥＤトレーナ	台	講習用人形	台
ＡＥＤ講習用機器貸付希望日	年　　月　　日	ＡＥＤ講習用機器返還予定日	年　　月　　日	
※受付年月日		※台帳記入		

注１　ＡＥＤ講習用機器貸付申請書はＡＥＤ講習用機器貸付希望日の５日前までに提出すること。

注２　ＡＥＤ講習用機器貸付期間は、３日以内とする。

注３　講習会に従事する有資格者氏名欄は、代表者１名の氏名を記入すること。ただし、依頼により消防機関が直接指導する場合は、氏名欄の記入は不要。【　　】に消防機関名を記入し、依頼申請書の写しを添付すること。

注４　※欄は、記入しないこと。