

様式第1号（第6関係）

長野市消防局救命講習用資器材借受申込書

年 月 日

長野市消防局長

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

講習開催団体 名 称			
講習日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
借受期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで		
講習実施場所			
講習内容			
講習対象者 及び人員	(人)		
講習指導 責任者	資 格	応急手当指導員・応急手当普及員・その他()	
	住 所	電話 -	
	ふり 氏 名	交付年月日	
	認定機関名	認定番号	
借受資器材名	訓練用AED (台)・訓練用三角巾 (枚) 心肺蘇生訓練用人形 (大人用 体)・(小児用 体)・(乳児用 体)		
注 意 事 項	1 借受資器材の使用に際しては、破損等に十分注意してください。 なお、破損等した場合は、その旨申告してください。状況により修復していただく場合もあります。 2 借受目的外での資器材を使用しないでください。		
※受 付		※備 考	

備考 1 法人等にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載する。
2 ※欄は、記入しないこと。