

様式第1号（第6関係）

長野市自動体外式除細動器借受申込書

年　月　日

長野市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔 法人等にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

次のとおり自動体外式除細動器を借り受けたいので、申し込みます。

借受希望期間	年　　月　　日 () から 年　　月　　日 () まで
行事の名称	
行事の会場	
行事の実施期間	年　　月　　日 () から 年　　月　　日 () まで
行事の目的	
行事の内容	
参加人数	
AED担当者	普通・上級救命講習修了者　　人 その他の講習修了者　　人
関係書類	(1) 運転免許書の写しその他の借受希望者の身分を証する書類 (2) プログラム、企画書その他実施する行事の目的、会場、内容等が分かる書類 (3) AED担当者に係る講習の修了証の写し