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 | ⑴　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⑵　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⑶　ＡＥＤ担当者に係る講習の修了証の写し |