

年 月 日

あて先 富士宮市長

申請者
 住 所
 団体名
 代表者
 電話番号 () -

自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

富士宮市自動体外式除細動器（AED）貸出要領の規定に基づき、次のとおり申請します。

行 事 の 名 称		
行 事 の 概 要		
開 催 場 所		
参 加 予 定 人 数	人	
A E D 配 置 場 所		
開 催 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	
貸 出 希 望 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	
講 習 修 了 者	<p>【普通救命講習】</p> <p>修了者氏名</p> <p>講習の種別 I ・ II</p> <p>認 定 日 平成 年 月 日</p> <p>修了証番号 第 号</p>	<p>【 講習】</p> <p>修了者氏名</p> <p>認 定 日 平成 年 月 日</p> <p>修了証番号 第 号</p> <p>その他</p> <p>※ 普通救命講習以外の場合記入</p>