

様式第 1 号（第 3 条関係）

年 月 日

（あて先）深谷市長

住 所

団 体 名

代表者氏名

電話番号

A E D 貸 出 申 請 書

深谷市自動体外式除細動器（A E D）貸出要綱の規定により、次のとおり、A E D の貸出を申請します。

イベント等の名称	
開催期間	月 日（ ）から 月 日（ ）まで
開催場所	
使用目的及び イベントの概要	
参加予定者数	人（うち深谷市民 人）
A E D 講習修了者 又は有資格者	氏名： <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
貸出希望日	月 日（ ）午前・午後
返却予定日	月 日（ ）午前・午後

※ A E D 講習修了者については、A E D の使用にかかる講習の修了証等の写しを添付してください。また、複数名いる場合についても、修了証等の写しを添付してください。

※貸出し及び返却については、保健センターの開館時間内としてください。