

AED 貸出申請書

令和 3 年 1 月 4 日

（宛先）金沢市長

（申請者） 団体名 ○○○町会  
住 所 金沢市○○○町×番×号  
代表者名 □□ □□  
連絡先 076-△△△-△△△△

金沢市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱に基づき、次のとおり AED の貸出しについて申請します。

行事等の名称	○○○町会運動会
開催の日時	令和 3 年 1 月 9 日 午前・午後 11 時 00 分 から 令和 3 年 1 月 9 日 午前・午後 4 時 00 分 まで
開催の場所	●●●運動公園
貸出希望台数	1 台
参加予定人数	100 人
担当者名等	担当者名 ■■ ■■ 連絡先 ▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲ (事務所 ・ 自宅 ・ 携帯電話)
医師・救急救命士の氏名等	氏名 医師・救急救命士の別
普通救命講習等受講修了者名等	氏名 ◆◆ ◆◆ 修了した講習名 普通救命講習 I 修了した年月日 平成 25 年 12 月 7 日
貸出希望日	令和 3 年 1 月 8 日
返却予定日	令和 3 年 1 月 12 日
備考	(午後 5 時頃取りに行きます。 など)

添付資料：当該行事等の概要が分かる資料（チラシなど）があれば添付してください。