

様式第1号(第7条関係)

平成 年 月 日

横瀬町長 様

主催者名

住所

申請者 代表者氏名

電話番号

担当者氏名

横瀬町自動体外式除細動器(AED)貸出申請書

行事を開催するに当たって自動体外式除細動器(AED)の貸出しを受けたいので、次のとおり申請します。

行事名	
開催目的・内容	
開催期間	年 月 日()から 年 月 日()まで
開催場所	
参加予定者数	人
AED貸出希望期間 ※注1	年 月 日()から 年 月 日()まで
AED操作者	医療従事者・救急救命士・講習修了者 ※注2 氏 名
備考	

注1 貸出期間は、原則として3日以内です。

注2 AEDの操作をする方を該当区分に従い○で囲んでください。なお、「講習修了者」とは、AEDの使用に関する救急法講習を終了した方をいいます。