**第１号様式**（第４条関係）

**自動体外式除細動器 （ ＡＥＤ ） 借用申請書**

　　年　　月　　日

小田原市長　様

住　　所

　団体名

㊞

代表者氏名

電話番号

申込者氏名

小田原市消防本部自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要綱に基づき、次のとおり、ＡＥＤの借用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| イベント等の名称 |  |
| 開催期間 | 　　　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　） |
| 開催場所 |  |
| 主催者 |  |
| イベント等の概要 |  |
| ＡＥＤ管理責任者 | 連絡先　　（　　）　　　　　 |
| 参加予定者数 | 　　　　　　　　　　人 | 借　用　台　数 | 　　　　　　　　台 |
| ＡＥＤ講習修了者 |  |
| 借用希望日 | 　　年　　月　　日（　　）　午前　・　午後 |
| 返却予定日 | 　　年　　月　　日（　　）　午前　・　午後 |

※添付書類：ＡＥＤに係る講習の修了証等の写しを添付してください。

※以下は記入しないで下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出ＡＥＤ管理番号 | 貸出日：　　月　　日 | 貸出者：　　　　　　　㊞ |
| 返却 | 返却日：　　月　　日 | 受領者：　　　　　　　㊞ |