

様式第1号（第6条関係）

川島町自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

年 月 日

川島町長 様

住 所

団 体 名

代表者名

川島町自動体外式除細動器（AED）貸出事業実施要綱第6条第1項の規定により、
AEDの貸出しを受けたいので下記のとおり申請します。

記

1 事業名

2 開催期間 年 月 日 午前・午後 時 から
年 月 日 午前・午後 時 まで

3 事業内容

(参加予定人数 人)

4 会 場

5 町の関わり 共催・後援・その他（いずれかに○印）

※ 後援等承認通知書の写しを添付してください。

6 貸出希望期間 年 月 日 ～ 年 月 日

7 連絡先 住所

氏名

電話番号

8 資格を有する者 住所

氏名

資格 医師 看護師 普通救命講習・上級救命講習修了者

他（ ）

※提供いただいた個人情報は、川島町自動体外式除細動器（AED）貸出事業の目的以外に使用しません。