様式第１号（第５条関係）

**自動体外式除細動器（ＡＥＤ）借用申請書**

令和　　年　　月　　日

　岡崎市長

（申請者）　団 体 名

代表者名

岡崎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の借

用について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 催事又は行事等の名称 |  |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分まで |
| 開催場所 | 住所：岡崎市 |
| 貸出希望の台数 | １台　　・　　２台 |
| 参加予定人数 | 　　　人 |
| ＡＥＤ配置場所 |  |
| 担当者名等 | 担当者名：住　　所：〒　　　－電話番号：　　　　　　－　　　　　－ |
| 資格者（医師等の医療資格者・救命講習等受講修了者） | 資格：　医師　・　保健師　・　看護師　・　救急救命士救命講習等受講修了者（受講年月日：　　年　　月　　日）氏名： |
| 借用・返却場所 | 保健政策課(岡崎げんき館２階) |
| 借用希望日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 返却予定日 | 令和　　年　　月　　日　　（借用日より７日以内） |
| 備考 |  |

添付資料：当該催事又は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。