

深谷市スポーツ協会会長 宛て

申請者 住 所 _____

団体名 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

A E D 貸 出 申 請 書

深谷市スポーツ協会自動体外式除細動機（AED）貸出要綱の規定により、次のとおりAEDの貸し出しを申請します。

| | |
|-----------------------------|--|
| イベント等の名称 | |
| 開催（使用）期間 | 年 月 日（ ）から ※1回の申請で3日 年 月 日（ ）まで 以内とする。 |
| 開催場所 ※複数箇所ある場合は実際に使用する場所 | |
| イベントの概要 | |
| 参加予定者数 | 人 |
| AED講習修了者 又は有資格者 | 氏名： <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | <input type="checkbox"/> 終了証等の添付確認 |
| 貸出希望日時 | 年 月 日（ ） 時頃 |
| 返却予定日時 | 年 月 日（ ） 時頃 |

※ AED講習修了者については、AEDの使用にかかる講習の終了証等の写しを添付してください。また、複数名いる場合についても終了証等の写しを添付してください。

※ 貸し出し及び返却については、深谷市スポーツ協会事務局（深谷市総合体育館内）の会館時間内としてください。