

## 前橋市自動体外式除細動器（AED）貸出申込書

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

## 申請者（借受者）

住所（所在地）団体名代表者氏名連絡先（電話）

自動体外式除細動器（AED）の貸出を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

|        |                                 |                                  |                               |
|--------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 行事等の名称 | 参加予定人数<br>_____名                |                                  |                               |
| 開催場所   |                                 |                                  |                               |
| 資格者    | <input type="checkbox"/> 医療従事者  | <input type="checkbox"/> 救命講習修了者 | <input type="checkbox"/> 特になし |
| 開催期間   | 令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで |                                  |                               |
| 貸出希望期間 | 令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで |                                  |                               |
| 連絡担当者  | 氏名                              | 電話                               |                               |
| その他    | (※行事等の雨天順延予定等について記入してください。)     |                                  |                               |

※以下、注意事項を必ずお読みください。

## 【注意事項】

- ・貸出期間は、7日以内とします。
- ・貸出期間中におけるAEDの運搬、維持管理等に要する経費は、借受者の負担となります。
- ・貸出期間中にAEDを亡失又は損傷させた場合は、市長が相当と認める金額を賠償していただきますので、取扱いには十分注意してください。
- ・申込書は貸出希望日の3ヶ月前から7日前までにご提出ください。
- ・貸出希望期間が重複した場合は、申込順により貸出を決定します。