

前橋市自動体外式除細動器（AED）貸出申込書

令和 年 月 日

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 _____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をしてください。
- ・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。