様式第１号（第６条関係）

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 | □　医療従事者　　　□　救命講習修了者　　　□　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。