

## 人吉市自動体外式除細動器（AED）借用申請書

令和 年 月 日

人吉市教育長 様

（申請者）団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

人吉市自動体外式除細動器（AED）貸出要項第4条の規定に基づき、次のとおり自動体外式除細動器（AED）を借用したいので申請します。

イベント等の名称	
借用期間	令和 年 月 日（ ） から 令和 年 月 日（ ） まで
利用場所	
参加人員	
連絡担当者	氏名 _____ 携帯番号 _____

自動体外式除細動器（AED）を借用するに当たっては、次の事項を誓約します。

- 1 自動体外式除細動器（AED）の取扱いは丁寧に行い、借用期間中に紛失、破損・その他の事故を生じた場合は、責任を持って弁償します。
- 2 AED貸出承認通知書の留意事項を厳守いたします。

	日 時	担当者	受付印
貸出日	年 月 日（ ） 時 分		
返却日	年 月 日（ ） 時 分		