

年 月 日

自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

白石市教育委員会 殿

住 所
申請者 団 体 名
代表者名

印

自動体外式除細動器（AED）を下記のとおり使用したいので、申請します。

記

1 使用の目的

2 使用期間

数 量	貸出を希望する期間			
	月	日	時	分
				から
				まで
				から
				まで
				から
				まで

3 団体の概要

4 講習受講者（連絡先）

5 貸出日

年 月 日

6 返却予定日

年 月 日