

様式第 1 号

八幡市消防長 様

申請者住所

氏 名

印

電 話 番 号

応急手当啓発資器材貸出し申請書

私は、応急手当啓発資器材貸出し要領に基づき、下記のとおり貸出しを受けたいので申請いたします。

記

団 体 名	
代 表 者 名	
使 用 場 所	
参 加 人 数	
集 会 等 の 名 称	
集 会 等 実 施 日 時	
資 格 者	氏名 資格 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他 ( )
貸 出 し 期 間 ( 原 則 4 日 以 内 )	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで
貸 出 し 資 器 材	<input type="checkbox"/> 訓練用人形 <input type="checkbox"/> 訓練用 AED <input type="checkbox"/> その他 ( )
借 用 数	<input type="checkbox"/> 訓練用人形 成 人 体 小 児 体 乳幼児 体 <input type="checkbox"/> 訓練用 AED 台 <input type="checkbox"/> その他