

深谷市体育協会会長 宛て

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

A E D 貸 出 申 請 書

深谷市体育協会自動体外式除細動機（AED）貸出要綱の規定により、次のとおりAEDの貸し出しを申請します。

イベント等の名称	
開催（使用）期間	年 月 日（ ）から ※1回の申請で3日 年 月 日（ ）まで 以内とする。
開催場所 ※複数箇所ある場合は実際に使用する場所	
イベントの概要	
参加予定者数	人
AED講習修了者 又は有資格者	氏名： <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 終了証等の添付確認
貸出希望日時	年 月 日（ ） 時頃
返却予定日時	年 月 日（ ） 時頃

※ AED講習修了者については、AEDの使用にかかる講習の終了証等の写しを添付してください。また、複数名いる場合についても終了証等の写しを添付してください。

※ 貸し出し及び返却については、深谷市体育協会事務局（深谷市総合体育館内）の会館時間内としてください。