

第 1 号様式（第 8 条関係）

応急手当講習会資機材貸出申請書

年 月 日

（あて先）

春日井市消防長

（申請者）

応急手当指導員・普及員・その他（医師・看護師・保育園等）

氏名（団体名） 認定No. \_\_\_\_\_（普及員、指導員のみ）

印

〒 \_\_\_\_\_

住所

連絡先（ ） \_\_\_\_\_

応急手当講習会で使用する資機材の借用について、次のとおり申請します。

講習会名		予定人数	名
講習実施日時	年 月 日（ ）	時 分～	時 分
講習実施場所	名称 所在地	春日井市	
希望貸出し期間	年 月 日（ ）	時 分 から	年 月 日（ ） 時 分 まで
希望貸出し資機材	品名	数量	
	心肺蘇生法訓練人形（半身タイプ）	体（上限 2）	
	トレーニングマット（折りたたみ）	枚（上限 2）	
	AEDトレーナー	台（上限 2）	
	あっぱくん	個（上限 200）	
	ビデオ教材（DVD）	枚	
	訓練用三角巾（オレンジ、白色）	枚（上限 30）	
付属品（呼気吹き込み用具、アルコール除菌カット綿）	適量		
受付 （担当者）	申請	貸出	返却

備考 太線内には記入しないでください。

第 1 号様式（第 8 条関係） （記載例）

応急手当講習会資機材貸出申請書		申請日記入
		年 月 日
<p>(あて先) 春日井市消防長</p> <p style="text-align: center;">(申請者)  <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">該当に○</span>            応急手当指導員-<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普及員</span>-その他(医師・看護師・<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">保育園等</span>)            氏名(団体名) 認定No. <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">○○○</span> (<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普及員、指導員のみ</span>)            (例) ○○小学校 ○○ ○○ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>            〒 _____ <span style="float: right;">押印</span>  <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">小学校、事業所の</span> 住所 春日井市 <span style="float: right;">(指導員、普及員のみ)</span>  <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">連絡が取れる所</span> 連絡先 ( ) _____</p>		
<p>応急手当講習会で使用する資機材の借用について、次のとおり申請します。</p>		
講習会名	例) 応急手当、普通救命講習会等、	予定人数 名
講習実施日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
講習実施場所	名称	○○小学校、○○保育園、○○事業所等
	所在地	春日井市
希望貸出し期間	年 月 日 ( ) 時 分 から 年 月 日 ( ) 時 分 まで	
希望貸出し資機材	品 名	数 量
	心肺蘇生法訓練人形(半身タイプ)	体(上限2)
	トレーニングマット(折りたたみ)	枚
	AEDトレーナー	台(上限2)
	あっぱくん	個(上限200)
	ビデオ教材(DVD)	枚
	訓練用三角巾(オレンジ、白色)	枚(上限30)
付属品(呼気吹き込み用具、アルコール除菌カット綿)	適量	
受付 (担当者)	申 請	貸 出
返 却		

備考 太線内には記入しないでください。