

様式9

| 応急手当講習会資器材貸出申請書 | | | | | | |
|--|------------------------|-----------------------|-------|---------------|-------------------|----------------------|
| あて先 春日井市消防長 | | 記入例 | | | 令和 ●年 ▲月 ◆日 | |
| | | | | | 団体名 ○○消防救急株式会社 | |
| 団体 借用資格 | 住所 | 鳥居松町○丁目△番地 | | | | |
| | 指導員 ・ 普及員 | 氏名 | 消防 春子 | 認定No | 119119 | 電話番号 0568-○○-▽△▽△ |
| | | 氏名 | | 認定No | | |
| | | 氏名 | | 認定No | | |
| | | 氏名 | | 認定No | | |
| その他 | (医師・看護師・保育士) | | | | | |
| 借用資器材と数量 | | | | | | |
| 借用資器材 | 心肺蘇生法訓練人形（上限2体） | | 2体 | ビデオ教材（上限1枚） | | 1枚 |
| | トレーニングマット（折り畳み） | | 2枚 | 訓練用三角巾（上限30枚） | | 枚 |
| | AEDトレーナー（上限2体） | | 体 | | | |
| | あっぱくん（上限200体） | | 体 | | | |
| 訓練実施日と資器材の借用日 ※原則訓練をする日に借用・返却を行ってください。 | | | | | | |
| 第1希望 (必須) | 訓練実施日 | 令和〇年 △月 ●▽日 | | | | |
| | 借用日時 | 令和〇年 △月 ●▽日 | | 8時 | 30分 | |
| | 返却日時 | 令和〇年 △月 ●▽日 | | 18時 | 00分 | |
| 第2希望 (任意) | 訓練実施日 | 令和〇年 ▼月 ●▽日 | | | | |
| | 借用日時 | 令和〇年 ▼月 ●▽日 | | 12時 | 30分 | |
| | 返却日時 | 令和〇年 ▼月 ●▽日 | | 18時 | 00分 | |
| 第3希望 (任意) | 訓練実施日 | 令和〇年 △月 ●日 | | | | |
| | 借用日時 | 令和〇年 △月 ●日 | | 15時 | 30分 | |
| | 返却日時 | 令和〇年 △月 ●日 | | 20時 | 00分 | |
| 実施場所 住所 | 鳥居松町○丁目△番地 | | | | | |
| 担当者 | 氏名 | 消防 夏輝 | | 電話番号 | 0568-○○-▽△▽△ | |
| | メール アドレス | shobo-&&\$\$@####.com | | 備考 | | |