

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 〇〇消防救急株式会社				
団体	住所	鳥居松町〇丁目△番地							
	借用資格	指導員	氏名	消防 春子	認定No	119119	電話番号	0 5 6 8 - 〇〇 - ▽△▽△	
		普及員	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									
鳥居松町〇丁目△番地									
担当者	氏名	消防 夏輝			電話番号	0 5 6 8 - 〇〇 - ▽△▽△			
	メールアドレス	shobo-&&\$\$@####.com			備考				