

救命講習等資器材借用申請書

年 月 日		(宛先) 静岡市消防長	
申請者 住所 _____		氏名 _____	
電話 () _____		_____	
事業所名			
実施責任者			
講習内容			
使用目的			
実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施場所	静岡市 区		
受講者	名 (受講団体: _____)		
借用資器材	<input type="checkbox"/> 訓練用 AED (台) <input type="checkbox"/> AED 訓練用人形 (体) <input type="checkbox"/> 講習用 DVD ソフト 1 枚 <input type="checkbox"/> フェイスシールド等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
借用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
普及員資格他	認定機関	市消防局・本部	年 月 日 交付
	ふりがな		認定番号 第 _____ 号
	氏名		再講習 _____ 年 月 日
	住所	電話 () _____	
担当者	氏名		
	電話		FAX _____
注意事項	1 借用資器材の使用に際しては、破損等に十分注意して下さい。 なお、破損をした場合には、その旨を申告して下さい。状況により修復して頂く場合もあります。 2 借用の目的外に資器材を使用しないで下さい。		
(注) 1 該当する口に、レ点を付けて下さい。 2 申請者は、法人にあつてはその名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記載してください。 3 ※印の欄は記入しないでください。			※ 受 付 欄