

別紙様式第1（第6条関係）

自動体外式除細動器（AED）貸出申込書

年 月 日

公益財団法人岩手県スポーツ振興事業団
岩手県営運動公園長 様

団体名
代表者 氏 名
住 所
電話番号

「岩手県営運動公園自動体外式除細動器貸出事業実施要領」の規定に基づき、下記のとおり、自動体外式除細動器の貸出を申し込みます。

記

- 1 開催大会等
- (1) 大会等の名称 : _____
- (2) 大会等の主催者 : _____
- (3) 大会等の開催期間 : _____年 _____月 _____日 () ~ _____年 _____月 _____日 ()
- (4) 大会等の開催場所 : 運動公園内 (第1グラウンド、第2グラウンド、野球場、クライミング競技場、その他)
運動公園外 (_____)
- (5) 大会等の内容 : _____
- (6) 参加予定者数 : _____人
- 2 貸出希望期間 : _____年 _____月 _____日 () ~ _____年 _____月 _____日 ()
- 3 指定講習修了者名 : _____

受 付 (貸 出) 確 認			返却確認 (最終日)
運動公園長	課 員	受付者 (貸出)	受付者