

年 月 日

# AED 借用申請書

- ( ) 燕市体育センター  
( ) 吉田総合体育館  
( ) 分水総合体育館  
( ) スポーツランド燕

団体名 \_\_\_\_\_

申請者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

AED を使用したいので、次の通り申請します。

ただし、借用した AED を紛失または損傷した場合は、責任をもって弁償いたします。

記

使用場所			
借用時間	年 月 日 ( )	午前・午後	時 分
返却時間	年 月 日 ( )	午前・午後	時 分
返却確認	年 月 日 ( )	確認印	