

応急手当普及啓発用資機材借用申込書

柏原羽曳野藤井寺消防組合消防長 様

(申請者) 住所 _____
 団体・事業所名 _____
 氏名 _____ (印)
 連絡先 _____

応急手当普及啓発用資機材を下記のとおり借用いたしたく申し込みます。
 尚、借用資機材は責任をもって管理しますが、万一、紛失又は損傷を生じた場合、消防署の指示に従い現状復旧に要する費用を弁済いたします。

使用目的	<input type="checkbox"/> 救命講習 <input type="checkbox"/> 教養 <input type="checkbox"/> その他 ()		
使用場所		使用人員	名
使用日時	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
借用日	令和 年 月 日 ()		
返却日	令和 年 月 日 ()		
借用資器材	<input type="checkbox"/> 蘇生訓練用人形 成人 () 体・小児 () 体・乳幼児 () 体 <input type="checkbox"/> AED トレーナー () 器 <input type="checkbox"/> 視聴覚教材 (DVD)		
消 防 署 処 理 欄			
受付印	(署所受付担当者)		
	本・分・柏・国・羽・高・消		
	担当者 ()		
	(本署処理担当者)		
	1 課 ・ 2 課 ・ 消防課		
	担当者 ()		

(注) 該当する□内に✓印を付してください。