様式１－１

平成　　年　　月　　日

消防署長　　様

事業所名

代表者名

救急訓練用資器材の借用について（依頼）

このことについて、下記のとおり貸出をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 講習日時 | 平成　　年　　月　　日　　　　時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| 借用日時 | 借用：平成　　年　　月　　日　　　時　ころ  返却：平成　　年　　月　　日　　　時　ころ |
| 講習場所 | 名　称：  所在地： |
| 講習会名 | 普通救命講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ　　　救命入門コース　　　応急手当講習 |
| 団体名 |  |
| 受講者数 | 人　（受講対象者　　　　　　　　　　）　（例）施設職員 |
| 講師 | 応急手当普及員  氏名　　　　　　　　　（普及員番号　第　　　　号）  氏名　　　　　　　　　（普及員番号　第　　　　号）  氏名　　　　　　　　　（普及員番号　第　　　　号） |
| 借用資器材 | リトルアン　　　体　　　・　　ＡＥＤトレーナー　　　　基  アクター　　　　セット　・　　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 担当者 | 事業所名：  所 在 地：  部 署 名：  担当者名：　　　　　　　　　　　電話番号： |
| 備考 |  |

※　使用については十分に注意しますが、万が一は相当が生じた場合は当方で責任をもって対処します。