

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	令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分
借用日時	借用：令和 年 月 日 時 ころ 返却：令和 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、万が一破損等が生じた場合は当方で責任をもって対処します。