

蘇生訓練用人形等借用書

令和 年 月 日

垂水消防署長 宛

[申請者]

住 所.....

団体名.....

氏 名.....

連絡先.....

下記のとおり、蘇生訓練用人形等の借用をお願いします。

記

借用する物品 及び数	<input type="checkbox"/> 訓練人形 (個数) <input type="checkbox"/> AEDトレーナー (個数) <input type="checkbox"/> その他 () (個数) () (個数) () (個数)
借用期間	令和 年 月 日 () 時 分から 令和 年 月 日 () 時 分まで
使用目的	
使用日時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分
使用場所 (具体的に)	神戸市 区
対象者	参加予定数 名
[備考] ・ 営利を目的とする場合は貸し出しをお断りします。 ・ 蘇生訓練用人形等を借用する際、必ず借用物の状態及び付属品を確かめてください。 ・ 特に蘇生訓練用人形の使用にあたっては、大切に扱ってください。	