

令和 年 月 日

鹿沼市消防署長 宛

団体名  
代表者氏名  
住 所  
電話番号  
担当者氏名

## 応急手当講習会用物品貸出申請書

次のとおり、応急手当講習会用物品の貸出を申請します。

使 用 目 的	
借 用 物 品	<input type="checkbox"/> AEDトレーナー _____ 台 <input type="checkbox"/> 成人用人形（半身） _____ 体 <input type="checkbox"/> 成人用人形（全身） _____ 体 <input type="checkbox"/> 小児用人形 _____ 体 <input type="checkbox"/> 乳児用人形 _____ 体 <input type="checkbox"/> 応急手当講習会用DVD _____ 枚  ※借用したいものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけ、必要な数を記載して下さい
貸 出 期 間	令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
使 用 場 所	
備 考	<ul style="list-style-type: none"><li>・使用目的以外の使用は絶対にしないで下さい。</li><li>・使用方法、保管管理は十分に注意して下さい。</li><li>・返却期限は守って下さい。</li><li>・借用した物品を破損した場合は弁償させていただきます。</li></ul>