

自動体外式除細動器の借受に関する誓約書

このたび吉野川市社会福祉協議会の自動体外式除細動器（AED）を借受することについて、善良な管理と注意をもって、維持管理いたします。

年　　月　　日

借受者  
団体名

代表者氏名　　　　　印

普通救命

修了者

氏　　名　　　　　印

社会福祉法人吉野川市社会福祉協議会長　　様