

公益財団法人日本健康スポーツ連盟 宛

**AED・健康スポーツ基金 AED寄贈申請用紙**

法人名／団体名／チーム名	(カナ)		
スポーツ種目			
団体設立日	設立	活動年数	
主な活動の詳細 (活動時期・時間・場所など)			
活動地域 ※東京都千代田神田淡路町2丁目			
活動拠点とする主な場所			
対象	未就学時・小学生低学年・小学生高学年・中学生・高校生 大学生・社会人・高齢者・その他( )		
団体代表者氏名	(カナ)		
代表者様ご住所	〒		
連絡先 お電話	自宅	携帯	
連絡先 FAX			
メールアドレス			
AEDが必要な理由 ※設置場所まで遠い、実施場所が定まっていないなどできるだけ詳しくご記入ください。			
管理方法 設置場所 ※スポーツ施設の設置管理はできません。			
管理責任者	氏名	(カナ)	
	ご住所	〒	
	ご連絡先	自宅	携帯
	FAX		
	メールアドレス		

事務局記入欄

--