公益財団法人日本AED財団　2024年度　AED功労賞　申請書

申請日2024年　　月　　日

**（必要時は記載範囲を拡大してご利用下さい。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体もしくは個人名** |  |
| **連絡先　(団体の場合は代表者名)** | 電話番号：  メールアドレス： |
| **自薦・他薦**  **（あてはまる□に☑を記載下さい）** | **□自薦　□他薦**  **他薦の場合は推薦者の**  団体名もしくは個人名：  電話番号：  メールアドレス： |
| **申請タイトル（案件名）** |  |
| **対象案件の概要** |  |
| **資料添付**  **（あてはまる□に☑を記載下さい）** | **□あり　□なし** |

＊個人情報に関しては当事務局にて厳重に管理致します。