

(宛 先) 消 防 署 長

受講代表者

住 所

氏 名

電 話

応急手当指導員の派遣について（依頼）

この度、下記の日程で応急手当の講習会を開催することになりました。

つきましては、貴所属職員（応急手当指導員）を派遣くださいますようお願いいたします。

記

1 日 時

2 講 習 会 場

3 受講団体名

4 受 講 人 数

5 受 講 内 容 上 級 普通Ⅰ 普通Ⅱ 普通Ⅲ 入門 その他

※ 派遣指導員