

年 月 日

(宛先) 野田市消防長

団体名 _____

担当者 _____

電話番号 _____

講師派遣依頼について

下記により講師を派遣くださるようお願いいたします。

記

1. 派遣日時 _____ 年 月 日 () 時 分から
_____ 時 分まで
2. 派遣場所 住所 _____

3. 訓練場所 _____
4. 訓練内容 普通救命講習会 ・ 応急手当講習
※該当する区分を ○ で囲んでください
5. 教育対象人員 _____ 名
6. 派遣講師数 ※ _____ 名 ※こちらは消防本部で記入いたします
7. その他 _____