

令和 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。

午前 9:00~12:00
午後 13:30~16:30
のどちらかをお願いします。

記

1. 派遣日時 令和 年 月 日 () 時 分から
時 分まで

2. 派遣場所 住所 _____

野田市から入れてください。

3. 訓練場所 _____

建物等の名称

4. 訓練内容 普通救命講習会 . 応急手当講習

1回の受講者数は、最大10名となります。

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 _____