

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

下記のとお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 令和 年 月 日 ( )  
\_\_\_\_\_ 時 分から \_\_\_\_\_ 時 分まで
2. 派遣場所 住所 野田市 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. 訓練場所 \_\_\_\_\_
4. 訓練内容 普通救命講習会  
普通救命講習会 (eラーニングコース)  
応急手当講習
5. 受講者数 \_\_\_\_\_ 名
6. 派遣講師数※ \_\_\_\_\_ 名 ※消防本部記入欄
7. その他 \_\_\_\_\_