令和　　年　　月　　日

（宛先）野田市消防長

団 体 名　　〇〇自治会

担 当 者　　野田　太郎

電話番号　　０４－７１××-××××

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。

普通救命講習会は３時間
普通救命講習会（ｅラーニングコース）
は２時間です。

記

１．　派遣日時　　令和　４　年　４　月　１　日（　金　）
１３時３０分から　１６時３０分まで

２．　派遣場所　　住所　野田市　宮崎　１２６－２

３．　訓練場所　　〇〇自治会館　集会室

４．　訓練内容　　普通救命講習会

希望する講習に〇

普通救命講習会（ｅラーニングコース）

応急手当講習

最大１０名程度

５．　受講者数　　　　名

６．　派遣講師数※　　　　名　※消防本部記入欄

７．　その他