講　師　派　遣　依　頼　書

令和　　年　　月　　日

下田消防本部　消防長　様

団　体　名

住　　　所

代表者氏名

連　絡　先　　　　（　　）

下記のとおり、　　　　　　　を実施したいので、講師を派遣くださるようお願いいたします。

記

１　期　　日　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）

２　時　　間　　　　時　　　分から　　　時　　　分迄

３　場　　所

４　対象人員　　　　　　　人

５　そ の 他

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

備考　普通救命講習の場合は別紙名簿、その他の救急講習の場合は計画書等を添付すること。

※印欄は記入しないこと。

【電子メール送付先】

　下田消防署　　：　shimosho@shimoda-fd.jp

　西伊豆消防署　：　nishisho@shimoda-fd.jp