

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