年　　月　　日

西都市消防本部　消防長　　殿

住　　　所

　　　　　　　　　団　体　名

（事業所名）

代　表　者　名

電　話　番　号

**救急法の講師派遣について（お願い）**

このことについて、下記のとおり救急法の講習会を開催したいので、講師の派遣をお願いします。

記

１．日　　時　　　　　　年　　月　　日（　）　時　　分　～　　時　　分　　まで

２．場　　所

３．受講人数

４．内　　容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付　欄 | 経　過　欄 |  | 　遵　守　事　項 |
| ※ | ※ | ・時間厳守でお願いします。・受講しやすい服装でお願いします。・口紅は予め落としてから受講してください。 |

※印は記入しないでください。