

南那須広域行政事務組合消防本部
消 防 長 川 俣 寿 行 様

令和 年 月 日

住 所
名 称
代表者氏名

㊟

救命講習会の講師派遣について（依頼）

下記のとおり開催するにあたり、貴職員を講師として派遣して下さるようお願い致します。

記

1、実施日時 年 月 日 時 分 から 時 分まで

2、実施場所

3、実施内容 普通救命講習会・入門コース・救急法

4、受講者数