

講 師 等 派 遣 依 頼 書

年 月 日	
匝瑳市横芝光町消防組合 消防長	様 代 表 者 住所 _____ 氏名 _____ (印) 電話 _____
下 記 の と お り 講 師 の 派 遣 を 依 頼 い た し ま す 。	
実 施 日 時	年 月 日 時 分 から 時 分 まで
実 施 場 所	
対 象 者 人 数	
目 的	
講 師 依 頼 数	
指 導 依 頼 の 内 容	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備 考

- 1 実施概要を示した資料があれば、添付して下さい。
- 2 普通（上級）救命講習を受講しようとする場合は、受講者全員の住所、氏名（ふりがな）及び職務上の地位を一覧表に記載して添える事。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。

〔平成18年3月27日 改正〕