

救急講習実施計画書

令和 年 月 日

上球磨消防組合消防長 様

代表者

印

下記のとおり救急講習を実施する計画ですので貴職員の派遣をお願いします。

日 時	令和 年 月 日 時 分から 時 分まで		
場 所			
名 称 (団 体 名)			
担 当 者 名		連絡先	() -
受講者人員			
講習の概要			
※ 受付 欄		※ 経過 欄	

- 1 ※印欄は記入しないこと。
- 2 名称欄には、対象となる人を詳しく記入すること。