

訓練会等依頼書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

団体名称 _____

責任者氏名 _____

電話番号 _____

次のとおり訓練会を開催いたしますので、職員の派遣をお願いします。

1 日 時 (事前に消防本部と調整をお願いします。)
年 月 日 ()
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
雨天の場合 中止する・実施する

2 場 所 _____

3 参加人員 _____ 名

4 内 容 (□の欄は該当するものにレ印を付けてください。)

応急救護訓練 普通救命講習

その他 ()

※これより下欄は記入しないでください。

.....
◎ 受付・訓練担当
警防救急課 救急救命係 担当者 _____

◎ 訓練担当
 警防救急課 その他

◎ 用意資器材
消防本部・署 ()
主催者 ()