

# 講師派遣申請書

平成 年 月 日

様

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり消防訓練等を実施しますので、職員の派遣をお願いいたします。

団 体 名	
区 分 (○で囲む)	1 防火講話    2 消火訓練    3 通報訓練    4 避難訓練 5 AED取扱訓練    6 普通救命講習    7 一般救急講習 8 その他 ( )
実 施 日 時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
実施場所の名称	TEL
実施場所の住所	
担 当 者 氏 名	TEL
参 加 人 員	名 (男性 名 ・ 女性 名)
訓練等の概要	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備 考

- 1 訓練等の概要に記載しきれない場合には、別紙を添付すること。
- 2 ※印の欄は記入しないこと。