別記様式１の３（第６条関係）

年　　月　　日

多野藤岡広域市町村圏振興整備組合消防本部

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　）

応急手当講習等の開催について（申請）

このことについて、下記のとおり実施したいので職員の派遣をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 場所 |  |
| 参加人数 | 人 | 男性　　　　人 | 年齢構成 |  |
| 女性　　　　人 |

備考

※　心肺蘇生法の実習のできる服装で出席してください。