

年 月 日

那須地区消防本部消防長 様

依頼者 住 所

団体名

氏 名

㊞

T E L

救命講習等の実施依頼について

下記のとおり救命講習等の講習会の開催を依頼いたします。

記

1 受講日時 年 月 日 (曜日)
時 分から 時 分まで

2 講習場所

3 受講内容 救急法
救命入門コース 45分 ・ 90分
普通救命講習 I ・ II ・ III
上級救命講習
(WEB講習 適用 ・ 非適用)
(時間短縮 適用 ・ 非適用)

※時間短縮は参加人数、資機材数により適用できない場合があります。

4 受講者数 名 (別紙、救命講習等受講者名簿のとおり)

※救急法講習は名簿不要です。