

応急手当指導員等派遣申請書

年 月 日

(あて先)

厚木市消防長

申請者

住 所

(団体名・代表者)

氏 名

電 話

次のとおり応急手当の講習を計画いたしましたので、指導員等の派遣をお願いいたします。

日	時	年 月 日 曜日					
		時 分から 時 分 まで					
講習場所等	場所 名称						
講習内容	<input type="checkbox"/> 普通救命講習 I・II・III <input type="checkbox"/> 一般講習 (3時間未満) 一般講習内容：						
講習対象者 及び人員	計 人						
会 場	床の構造は、 <input type="checkbox"/> 畳 <input type="checkbox"/> ジュータン張 <input type="checkbox"/> 板張 <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> その他 ビデオ装置が <input type="checkbox"/> ある。 <input type="checkbox"/> ない。						
そ の 他							
備 考	修了証の交付を対象とする講習と <input type="checkbox"/> する。 <input type="checkbox"/> しない。						
※ 決 裁 欄	消 防 本 部			消 防 署			
	課 長	係 長	担 当	厚木・北 副署長	課 長 分署長	消防小隊長	厚木・北 管理係

※ 印の欄は、記入しないでください。

- ・その他の欄には、指導内容の要望等がありましたら記入してください。
- ・一般講習 (3時間未満) については、災害発生時に中止する場合があります。