

事 務 連 絡
年 月 日

久万高原町消防本部消防長

組織名 _____

申請者名 _____

消防・救急訓練等への指導者派遣について

このことについて、次のとおり訓練を実施しますので、講師の派遣をお願いします。

組 織 名	(受講人数 名)
代 表 者 氏 名	
年 月 日	年 月 日 ()
時 間	: ~ : まで
開 催 場 所	
講 師 派 遣 数	名程度
活 動 メ ニ ュ ー (該当に○印で囲んで下さい。)	防火講話・防火映画・心肺蘇生法・応急処置・ 初期消火訓練・てんぷら油実験等 () 住宅用火災警報器・その他 ()
【活動内容】	