様式第２号

**救急講習　依頼書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  紀勢地区広域消防組合  奥伊勢消防署長　様  申請者  住 所  氏 名 | | | | |
| 実　施　日　時 | 年　　月　　日（　　）　　　 時　　 分 ～　　 時　　 分 | | | |
| 実　施　場　所 |  | | | |
| 団体名等 |  | | | |
| 受講予定人数 | 名 | | 担当者　職・氏名  （連絡先） | （電話番号　　　－　　　－　　　） |
| 講習種類 | □　一般救急講習（救急法）　　□ 普通救命講習　　□ 上級救命講習 | | | |
| 【内容詳細・希望等】 | | | | |
| ※　受　付　欄 | | ※　備　　　　　　　　考 | | |
|  | |  | | |

（注）※欄は記入しないでください。