

講習会等実施依頼申請書

1. 実施日時 平成____年__月__日・__曜日
午(前・後)____時__分~午(前・後)____時__分
2. 実施希望場所_____
3. 依頼する講習等の種類(をつける)
講 話……希望内容(_____)
救急法……(三角巾法・止血法・人工呼吸法・心臓マッサージ法)
消火器取扱講習会
その他……具体的に記述(_____)
4. 今回申請する講習の集会名称(_____)
受講予定人員(_____)人
受講者の世代(幼児・児童・学生・成人・老人)
5. 特に希望する事項_____

6. 主催者 団 体 名_____
- 主 催 者 名_____
- 担 当 者 名_____

以上の通り実施したいので、職員の派遣をお願いします。

平成 年 月 日

御殿場市・小山町広域行政組合

様

役 職 名_____

申請者名_____印