

講習会等実施依頼申請書

1. 実施日時 _____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）

① 講話……希望内容（_____）

② 救急法……（三角巾法・止血法・人工呼吸法・心臓マッサージ法）

③ 消火器取扱講習会

④ その他……具体的に記述（_____）

4. ① 今回申請する講習の集会名称（_____）

② 受講予定人員（_____人）

③ 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 ① 団体名 _____

② 主催者名 _____

③ 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。

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