年　　月　　日

尾道市消防局長 様

申込者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

救命講習の実施について（依頼）

このことについて、下記のとおり救命講習を計画していますので、応急手当指導員による講習をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　　時　　分 |
| 場　　所 |  |
|  |  |
|  |
| 講習内容 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

参加人員　　　　　名

　様式９に個人の必要事項を記載、もしくは参加人数多数となる申し込みの場合は、様式９の４（団体用）に記載し添付して提出してください。