

年 月 日

尾 道
尾道西 消防署長 様
因 島

住 所
電 話
団 体 名
代表者氏名

救急法の指導について

このことについて、次のとおり救急法の訓練を計画しております。
その訓練の指導員として、職員を派遣くださるようお願いいたします。

1 日時 _____

2 場所 _____

3 参加予定人数 _____ 名

4 指導を受けたい内容の□に、✓を入れてください。

心肺蘇生法

A E D

応急手当

その他(_____)