様式第９号

　　　　　 年　　　月　　　日

臼杵市消防長　殿

関　　係　　者

住　　　　　所

氏　　　　　名

連絡先電話番号

職員の派遣依頼書

記

1. 日　時　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分　　～　　　時　　　分
2. 場　所
3. 目　的　　　　　　 ○　一般講習（各約１時間）

・ 心肺蘇生法

・ 一般的応急手当

○ 救命入門コース（１時間３０分）　救命入門コース参加証発行

○　普通救命講習Ⅰ（３時間）　　普通救命修了証Ⅰ発行

○　普通救命講習Ⅱ（４時間）　　普通救命修了証Ⅱ発行

○　普通救命講習Ⅲ（３時間）　　普通救命修了証Ⅲ発行

○　上級救命講習　（８時間）　　上級救命修了証発行

４．その他　　　　　　　受講予定人数　　　人

☆ 緊急時（火災等）で派遣できない場合はご容赦下さい。