

職 員 派 遣 依 頼 書 (救命講習用)

平成 年 月 日

新潟市西消防署長 様

申請者 団体名

代表者名 印

電話番号

日 時	平成 年 月 日 ()	午前・午後	時	分から
		午前・午後	時	分まで
開催場所住所 名 称				
参加人員	人 (男 人 ・ 女 人) 予定			
講習種別	・一般救命講習 ・救命入門コース ・普通救命講習 (I・II・III) ・上級救命講習 ・普及員講習 (I・II) ・指導員講習 (I・II・III)			
備 考	・責任者：氏名・連絡先 ・主に講習してもらいたいこと等 ◎ 他の団体，個人の受入れ 可 ・ 不可			
※ 処理 欄	派遣員			
	準備品	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> 訓練用人形成人 体・子供 体・ベビー 体 <input type="checkbox"/> 訓練用 A E D 台 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	その他	<input type="checkbox"/> 駐車場所		
	連 絡	<input type="checkbox"/> 担当小隊等連絡 <input type="checkbox"/> WEEKLY入力 <input type="checkbox"/> 救命講習予定表入力		
※ 受 付 欄		※ 決 裁 欄		

- 1 講習種別の欄は，該当する事項に○印をつけてください。
- 2 ※欄は，記入しないでください。
- 3 救命入門コース以上は事前に名簿（氏名・年齢・住居市内，市外別）を提出してください。