

令和 年 月 日

救急訓練指導要請書

愛南町消防署長 様

要請者 ㊦
連絡先

下記のとおり救急訓練を実施したいので指導員の派遣をお願いします。

| | |
|-------------|--|
| 主 催 団 体 | |
| 開 催 場 所 名 称 | |
| 開 催 地 住 所 | 愛媛県南宇和郡 |
| 代 表 者 | |
| 開 催 予 定 日 時 | 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分 |
| 参 加 予 定 人 員 | |
| 訓 練 内 容 | ・普通救命講習 ・救命基礎講習 ・その他() |
| 訓 練 の 概 要 | |

※ 普通救命講習（3時間）の場合は、受講予定者の名簿（住所・氏名・生年月日）を添えて提出して下さい。

※ 警報発表時もしくは警報の発表される可能性が高い場合、または災害発生時等には訓練を中止、延期とする場合がありますのでご了承下さい。