

様式 2

令和 年 月 日

岩内・寿都地方消防組合

消防長 大竹 隆人 様

住 所

職・氏名

普通救命講習（I）実施依頼

このことについて、貴消防組合応急手当普及啓発活動要綱第6条1項第2号（普通救命講習 I）を下記により受講したいので、よろしく願い申し上げます。

記

実施日時 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで

実施場所

受講対象者

連絡責任者 住 所
氏 名
連絡先