第　　　　　号

件番号が無ければ記入の必要はありません。

平成　　年　　月　　日

本部町今帰仁村消防組合

消防長　仲松清隆殿

事　業　所　名

代　表　者　名

普通救命講習会の実施依頼について

　当事業所（事業所・学校・施設名等）では下記の日程で普通救命講習の知識と技術を当該職員（生徒）に身につけさせるべく、貴消防本部での講習会を依頼致します。

　つきましては、貴職員による講習会の開催をよろしくお願い致します。

記

１．日　時　　平成　　年　　月　　日（曜日）

　　　　　　　　　　　時　　分　～　　　時　　分（１８０分間）

事業所・学校が本部町内なら本部消防署。

今帰仁村内なら今帰仁分遣所と記載。

２．場　所　　本部消防署

３．対象者　　職員　　名（別紙名簿参照）

別紙の名簿に受講者の必要事項を記入して下さい。※提出頂いた個人情報は受講歴の管理以外の目的では一切使用致しません。

４．連絡先　　担当者又は責任者名　電話番号

受講者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 住　　所 | 生年月日  （和暦） | 再講習  （和歴） |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |

※必要に応じてコピーして下さい。

※代表者は番号に○をつけて連絡先の記入をお願いします。

　（連絡先は日中の時間帯に連絡の取れる連絡先の記入をお願いします）

※以前に普通救命講習を受講した事がある方は受講日を再講習欄に記入し、「普通救命講習会終了証」を持参して下さい。（自動車教習所での講義は除く）

※ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

消防署（もとぶ）0980－47－7119　　　今帰仁分遣所　　0980－56－2151