

令和 年 月 日

様

申請者

住 所

氏 名

電 話

講師派遣依頼について

この度、救急処置に対する理解と認識を深め、かつ、正しい応急手当の知識及び技術を習得するために、応急手当講習会を開催することに致しました。

つきましては、その講師として貴下職員に下記のとおり依頼したく、御派遣くださるようお願い致します。

記

1 日 時 令和 年 月 日（曜日） 時 分から 時 分

2 場 所

3 参加人数 名

4 内 容

（1）講 話

（2）心肺蘇生法

（3）止 血 法

5 そ の 他

※講習会を開催する事業所等の担当者及び連絡先（TEL）を必ず記入して下さい。

担当者：_____

電 話：_____