

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： _____