

救命講習開催依頼書

令和 年 月 日

高 輪 消 防 署 救 急 係 殿

代表者
氏 名

講 習 種 別 (番 号 に ○ 印)	1 普通救命講習 (3時間) 2 普通救命 (AED従事者・4時間) 3 上級救命講習 8時間 4 普通救命再講習 2時間20分 5 上級救命再講習 3時間		
実 施 日	令 和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分		
講習受講団体名 (住 所)	(港区 丁目 番 号)		
講習の実施場所 (住所・施設名)	高 輪 消 防 署 (港区 丁目 番 号)		
担 当 者 氏 名 電 話	氏 名 電 話		
受 講 者 数	受講者 名	支払方法	請 求 書 ・ 郵便振込

- 1 受講日 1 日につき依頼書を 1 部作成してください。(1 枚で複数日の依頼はできません。)
- 2 受講者数に変更が生じた場合は早急にご連絡ください。また、指導員の人数、教材、資器材の準備の都合上、受講者の増員をお断りする場合がありますのであらかじめご了承ください。
- 3 講習用資器材等の搬送について、ご協力をよろしくお願い致します。
- 4 太線内の事項を記入後、下記まで FAX してください。
- 5 支払方法で請求書をご希望される方は当日、請求先の分かるもの(名刺等)を持参してください。

※必ず事前に高輪消防署救急係まで電話にてお問い合わせください。

この用紙のみでの受付けはできません。

高輪消防署 警防課 救急係普及担当

電話 03-3446-0119(内線 381) FAX 03-3447-1421