□　救命入門コース　　□　庁　舎　見　学
□　普通救命講習　　□　自主防災訓練

依　頼　書

□　そ　の　他　（　　）

令和　　年　　月　　日 丹波市消防署長　　様 対象名…… 依頼者…… 連絡先（TEL）……―…… 担当者……			
日　　時	年　　月　　日（　）　時　　分～　　時　　分（　　時間　　分）		
場　　所	丹波市　　町		
予定人員等	男　　人・女　　人	計　　人	対象
希望内容			

※　受付欄	※　経過欄
令和　　年　　月　　日（　　） 第　　号 （指導簿第　　号）	担当者　　（　　係）

備　考　1　※印の欄には、記入しないで下さい。
2　□に☑して下さい。
3　問い合わせは、☎　0795-72-2255　消防署まで。
4　普通救命講習会依頼者は、普通救命講習受講簿を添付して下さい。