年　　月　　日

最上広域市町村圏事務組合
消防長　　殿

申 請 者
住所又は
事業所名
氏　　名
電話番号（　　）　　－

講 師 の 派 遣 に つ い て（依頼）

下記により、　　を実施しますので、貴職員を講師として派遣戴き、ご指導くださるようお願い申しあげます。

記

1．日　　時　　年　　月　　日（　曜日）

2．時　　間　　午前・午後　　～　　まで

3．場　　所

4．講習内容

5．対 象 者

6．そ の 他