　　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　　　　　　　　　　　　　印

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