防火防災・応急処置講習依頼書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　（あて先）　　　　　　　　　　　　　　宛　　　　　　　　　　　　　依頼者（代表者）　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希 望 日 時　※ | 　　　　　年　　　月　　　日　（　　）　　　　　時　　分　～　　時　　　分 |
| 学校名・担当者 |  |
| 講習内容 | 防火防災講習　　・　　応急処置講習　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 会　場 | 体育館　・　その他（　　　　　　　　　　） |
| 機　材 | プロジェクター　□有・□無スクリーン　　　□有・□無マイク　　　　　□有・□無ホワイトボード　 □有・□無 |
| その他要望事項 |  |
| ※受 付 欄 | ※経 過 欄 |
|  |  |

※ 希望日時については、電話等で事前調整をお願いいたします。

※ 受付欄及び経過欄は、記入しないでください。