

様式1-2

平成 年 月 日

上越地域消防事務組合 消防長 様

事業所名
代表者名

応急手当普及員による普通救命講習Ⅰの開催について（連絡）

このことについて、下記のとおり開催するので連絡します。

実施日時	平成 年 月 日 時 分 ～ 時 分
実施場所	名称： 所在地：
団体名	
受講者数	人（受講対象者）（例）施設職員
講師	応急手当普及員 氏名（普及員番号 第 号） 氏名（普及員番号 第 号） 氏名（普及員番号 第 号）
使用資器材	リトルアン 体 ・ AEDトレーナー 基 アクター セット ・ その他（ ） ※別途、 ～訓練資器材借用依頼済みです。
担当者	事業所名： 所在地： 部署名： 担当者名： 電話番号：
備考	