

様式 1 - 2

令和 年 月 日

上越地域消防局 消防局長 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	令和 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、 へ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	