

消防長	消防次長	当直司令	担当司令	主 査	係 長	主 任	係

消火訓練・救急講習会申込書

平成 年 月 日

五城目町消防長 様

団 体 名
代 表 者 名
電 話 番 号

印

- 消火訓練
- 救急講習会
- 消火訓練・救急講習会
- その他

(□内に✓印を記入して下さい)

下記の日程により、開催しますので講師の派遣方を宜しくお願い致します。

団 体 名	
実 施 場 所	
日 時	平成 年 月 日 (曜 日) 午前・午後 時 分～ 時 分まで
備 考	