

様式第4号（第12条関係）

講師派遣依頼書

年 月 日					
（あて先）愛川町消防長  <div style="text-align: center; margin-left: 200px;">                     住 所                      団体名                      担当者                      連絡先                 </div>					
次のとおり、研修を計画しましたので消防職員の派遣をお願いします。					
日 時	年 月 日（ ） 時 分～ 時 分				
場 所	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">住 所</td> <td style="padding: 5px;">愛川町</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">施設名</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	住 所	愛川町	施設名	
	住 所	愛川町			
施設名					
人 数	大人 名・高校生 名・中学生 名・小学生 名 合計 名				
項 目	(1) 火災予防関連 (2) 救急関連 (3) 防災関連 (4) その他（ ）				
内 容	具体的な内容を記載してください。				
※担当	所属・氏名				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">※受付欄</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">※経過欄</td> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"></td> <td style="height: 50px;"></td> </tr> </table>		※受付欄	※経過欄		
※受付欄	※経過欄				

研修内容は、特に重点的に実施する事項をご記入ください。

※印の欄は記入しないでください。

愛川町消防本部 F A X 0 4 6 - 2 8 5 - 4 0 9 1