平成　年　月　日

大牟田市消防本部　殿

事業所名

代表者名

講習器材借用について（依頼）

下記のとおり救急講習等を開催しますので、講習器材の貸出を要望します。

記

１．借用期間　　平成　年　月　日（　曜日）　時　分

　　　　　　　　　～平成　年　月　日（　曜日）　時　分

２．講習日時　　　平成　年　月　日（　曜日）

３．開催場所　　　大牟田市　　町　番地

４．講習指導者　（氏名）

　　　　　　　　（資格）

５．講習時間　　　　時間　分　　※予定時間で可能

６．参加人数　　　　　名　　　　※予定人数で可能

７．借用器材　　訓練用ダミー　□成人・□小児・□乳児

　　　　　　　　　　　　　　 （　体） （　体）（　体）

　　　　　　　　□訓練用AED（　器）、□吹込み用ガーゼ

　　　　　　　　□消毒一式、□メトロノーム

８．連 絡 先　　（氏　　名）

　　　　　　　　（電話番号）

以上