

年 月 日

大牟田市消防長 殿

事業所名 _____

代表者名 _____

- ☐ 消防訓練・救急講習
☐ 防火講話 等開催に伴う消防職員の対応について（依頼）
☐ 署見学・職場体験

下記のとおり訓練等を開催しますので、消防職員による指導対応等を要望します。

記

1. 期 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
2. 時 間 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分
3. 場 所 _____ 大牟田市 _____
4. 参加人数 _____ 名 ※予定人数で可能
5. その他要望 _____

6. 連絡先 (氏 名) _____
(電話番号) _____

以上