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

1. 連 絡 先　（氏　　名）

　　　　　（電話番号）

以上