

記載例

様式第27号（第9条関係）

令和2年4月30日

稲城市消防本部
消防長 殿

講習開催者の団体名 ○×株式会社
代表者 職 氏 名 社長 稲城 太郎

救 命 講 習 開 催 連 絡 票

講習開催日時	令和2年5月1日（水） 14時00分 ～ 17時00分
講習場所	○×株式会社 3階会議室
主催者	稲城 太郎
講習種別	1 普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ） 2 上級救命講習 3 救命入門コース 4 その他（ ）
指導者	応急手当普及員 稲城 太郎
講習対象者	参加予定人員 10名
主な指導器材	・訓練人形 ・AEDトレーナー
連絡先	名称 ○×株式会社 担当者 稲城 太郎 所在 稲城市東長沼2111番地 電話 042-377-7119
備考	
受講人員	※受講人員 名

備考 1、「指導者」欄は、指導にあたる方全員の氏名及び応急手当に関する資格を記入してください。

2 ※印欄は記入しないでください。

様式第27号（第9条関係）

年 月 日

稲城市消防本部
消防長 殿

講習開催者の団体名
代表者 職 氏 名

救 命 講 習 開 催 連 絡 票

講習開催日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
講習場所	
主催者	
講習種別	1 普通救命講習 (I ・ II ・ III) 2 上級救命講習 3 救命入門コース 4 その他 ()
指導者	
講習対象者	参加予定人員 名
主な指導器材	
連絡先	名称 担当者 所在 電 話
備考	
受講人員	※受講人員 名

備考 1、「指導者」欄は、指導にあたる方全員の氏名及び応急手当に関する資格を記入してください。

2 ※印欄は記入しないでください。