

年 月 日

大隅曾於地区消防組合
消防署長 殿

申請者
住 所
氏 名
連絡先（電話）

職員の講師派遣について（申請書）

上記の件について、下記のとおり申請します。

記

1 日 時： 年 月 日（ 曜日）： ～：

2 場 所：

3 参加人員：

4 希望事項：

	救急処置
	防火講話
	その他
上記の該当するものに○印をしてください。	

5 準備等について

6 連絡先

曾於消防署	TEL 099-482-0559	FAX 099-482-0581
志布志消防署	TEL 099-472-0119	FAX 099-472-0134
財部分署	TEL 0986-72-0119	FAX 0986-72-0119
末吉救急分駐所	TEL 0986-76-9119	FAX 0986-76-9119
大崎分署	TEL 099-476-0119	FAX 099-476-0119