別記様式第１号

患者等搬送乗務員講習受講申請書

|  |
| --- |
| 平成　　年　　月　　日長生郡市広域市町村圏組合消防長　　　　　　　　　　様 |
| 講習区分 | □患者等搬送乗務員基礎講習 | 適任証 | 交付番号 | 第　　　　　　　号 |
| □患者等搬送乗務員再講習 | 交付日 | 　　　年　　月　　日 |
| の り づ け貼　付写　真縦3.0cm×横2.4cm | ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 |  | 生年月日 |
| 年　　月　　日 |
| 住　所電　話 | 〒　　　　－ |
| 電話：　　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
| 勤　務　先 | 名　称 |  |
| 所在地等 | 〒　　　　－ |
| 電話：　　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
| 希 望 受 講 日 | 年　　　月　　　日 |
| ※　受　付　欄 | ※　経　過　欄 |
|  |  |

１　写真２枚（申請日の６ヶ月以内に撮影した、上半身像（縦３センチ・横２．４センチ・無帽・無背景）とし裏面に氏名・年齢を記入したもの）１枚は申請書にのりづけ、他の１枚は添付する。

２　再講習の申請は写真不要。

３　再講習受講申請の場合のみ、適任証の交付番号と交付日を記入。

４　※欄は記入しないこと。