

様式第1号(第4条関係)

講習受講申請書			
総社市消防長 様  (申請者)  住 所  氏 名		年 月 日    印	
講習区分	<input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員基礎講習 <input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員基礎講習 (車椅子専用) <input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員定期講習		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p><b>写真</b></p> <p>横2.5cm × 縦3.0cm</p> </div>	(ふりがな) 氏 名		
	生年月日	年 月 日 生	
	住 所	電話(         )	
勤務先	名 称		
	所在地	電話(         )	
備 考		※ 受 付 欄	

- 注1 写真2枚(申請日の6箇月以内に撮影した上半身像(縦3センチメートル・横2.5センチメートル, 無帽, 無背景)とし裏面に氏名及び年齢を記入したもの)  
1枚は申請書にのりづけ, 他の1枚は添付してください。
- 2 定期講習受講者は, 適任証を提示すること。(写真は不要)
- 3 ※印欄は, 記入しないこと。