

様式第1号(第4条関係)

講習受講申請書 年 月 日 総社市消防長 様 (申請者) 住 所 氏 名 印			
講習区分	☐ 患者等搬送乗務員基礎講習 ☐ 患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用） ☐ 患者等搬送乗務員定期講習		
写真 横2.5cm × 縦3.0cm	(ふりがな)		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日	
	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。