様式１

患者等搬送乗務員講習受講申請書

|  |
| --- |
| （あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日乙訓消防組合消防本部消防長申　請　者住　　所職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印乗務員講習を受講したいので、下記のとおり申請いたします。記 |
| 受講区分 | □　乗務員資格講習　　□　乗務員定期講習　　□　その他の講習 |
| 写真４㎝×３㎝のりづけ | 本　　籍 |
| 住　　所電話番号（　　　）　　　　　　　　 |
| ふりがな氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 撮影年月日　　　　　　　年　　　月　　　日撮影 |
| 　事 業 所 | 所在地 |  |
| 名　称 | 電話番号（　　　）　　　　　　　　 |
| ※　受　付　欄 | ※　　　経　　　過　　　欄 |
|  |  |

備考　１　写真は受講申請３カ月以内に撮影した、正面上半身（縦４㎝×横３㎝）のものとする。

　　　２　写真は受講申請書に貼付するほか、乗務員資格講習申請者については２枚、乗務員資格講習以外の講習申請者については１枚を添付するものとする。

　　　３　□には、該当するものに✓印を付すること。

　　　４　※印欄は記入しないこと。（この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４判とする。）