

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	<input type="checkbox"/> 乗務員資格講習 <input type="checkbox"/> 乗務員定期講習 <input type="checkbox"/> その他の講習			
写 真 4 cm × 3 cm 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 cm × 横 3 cm)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 A 4 判とする。)