様式４

特例適任者申請書

|  |
| --- |
| （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　　　　　　　　　　　　　　　　　　印患者等搬送事業における特例適任者として下記のとおり申請いたします。記 |
| 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　消防機関が行う講習を受講した者と同等以上の者と認められる資格を証明するものの写しを付帯すること。

　　　２　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㎝）のものとし、

貼付する写真のほか１枚を添付するものとする。

　　　３　※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。）