

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 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 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4cm×横3cm)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。)