第１４号様式（第１８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

患者等搬送乗務員講習等受講申請書

（宛先）

上尾市消防本部  
消防長

ふりがな

氏　　名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | | □患者等搬送乗務員講習  □患者等搬送乗務員講習（車椅子専用）  □定期講習 | |
| のりづけ | | | ふりがな  氏　　名  年　　月　　日生 | |
| 写　　真  （３㎝×４㎝） | | |
| ふりがな  住　　所 | |
| 本　　籍 | |
| 勤務先 | ふりがな  名称  所在地 |  | | |
| 電　　話　　　　　（　　　　） | | | |
| ※　受　　付　　欄 | | | | ※　経　　過　　欄 |
|  | | | |  |

（注）１　写真は、申請前６月以内に撮影した正面上半身像のもので、その裏面に撮影年月日、氏名及び生年月日を記載し貼付すること。

　　　２　定期講習の場合は、写真添付の必要はありません。

３　※印欄は、記入しないこと。