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。