様式第３号（第１２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適 任 者 講 習 受 講 申 請 書  年　　月　　日  坂出市消防長　殿  　　　　　　　　　　　 　申請者  　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | |
| 講 習 区 分 |  | |
| 写 真  （3ｃｍ×4ｃｍ） | ふりがな  氏　　名 | 年　　月　　日生 |
|
| 住　　所 | 電話 　（　　） |
|
| 勤 務 先 名 称 |  | |
| 勤務先所在地 | 電話　　（　　） | |
| * 受　 付 | * 経過 | |
|  |  | |

（注）1　患者等搬送乗務員講習受講者は，申請日の１月以内に撮影した正面上半身（３ｃｍ×４ｃｍ）の写真（裏面に撮影年月日と氏名生年月日を記載すること。）を３枚添付すること。

　　　2　定期講習受講者は，適任証または適任証（車椅子専用）を提示すること。（写真は不要）

　　　3　補充講習受講該当者にあっては，その資格を証明するものの写しを添付すること。

　　　4　※印欄は，記載しないこと。