

患者等搬送乗務員講習受講申請書

年 月 日

湖南広域消防局 消防局長 様

(申請者)

住 所

氏 名 ㊟

患者等搬送乗務員講習の受講を下記のとおり申請します。

(ふりがな) 氏 名		(写真)
生 年 月 日	年 月 日生	
住 所		
勤 務 先	名 称 所在地	
講 習 区 分	1 患者等搬送乗務員基礎講習 2 患者等搬送乗務員基礎講習 (車椅子専用) 3 患者等搬送乗務員定期講習	
受 講 希 望 日	年 月 日	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	

- 注 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 2 ※には記入しないこと。
 3 写真2枚(6箇月以内撮影、正面、上半身、脱帽、縦3cm×横2.4cm)を1枚は申請書に糊付け、もう1枚は添付すること。
 4 「講習区分」は、該当する番号を○で囲むこと。