

別記様式 1

患者等搬送乗務員講習申請書

(あて先)		年 月 日
宇治市消防本部消防長 様		
申 請 者		
住 所		
職・氏名		印
患者等搬送乗務員講習を受講したいので、下記のとおり申請いたします。		
記		
区分	☐ 乗務員講習 ☐ 乗務員定期講習	
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	名 称	
	所在地	電話番号
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄

備考

- 1 写真は受講申請 3 カ月以内に撮影した、正面上半身（縦 4 cm × 横 3 cm）のものとする。
- 2 写真は受講申請書に貼付するほか、乗務員講習申請者については 2 枚、乗務員講習以外の講習申請者については 1 枚を添付するものとする。
- 3 ☐ には、該当するものに✓印を付すること。
- 4 ※印欄は記入しないこと。