別記様式第３号（第５条関係）

|  |
| --- |
| 患者等搬送乗務員講習受講申請書 |
| 年　　　月　　　日 |
| 幡多西部消防組合消防本部消防長 　様 |
| 受 講 申 請 者 | 写 真 欄（ 写真裏面に氏名の記入をお願いします。） | 住　所 |  |
| 電話　　　　　　（　　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 勤 務 場 所 | 〔認定業者〕 | 住　　　所 |  |
| 名　　　称 |  |
| 事業所の代表者 |  |
| 電　　　話 |  |
| 受　　講　　別 | □　適任者講習〔乗務員〕□　適任者講習〔乗務員（車椅子専用） 　　〕□　定期講習 |
| 受 講 欄 | ※ | テキスト料等納 入 欄 | ※ | 受 講 番 号 | ※ |
| 記入上の注意１ 写真は、受講申請書提出前６か月以内に撮影したもの（正面向き・無帽・上三分身・無背景・サイズ縦 40mm×横 30mm）で、１枚を写真欄に貼り付け、１枚を申し込みの際持参すること。定期講習は写真不要。２ 住所は、現に居住している住所の番地・号・マンション名・部屋番号まで正確に記入すること。３ ※欄は、記入しないこと。 |

別記様式第４号（第 12 条・20 条関係）

|  |
| --- |
| 患者等搬送乗務員適任証交付申請書 |
| 年　　　月　　　日 |
| 幡多西部消防組合消防本部消防長 　様 |
| 交　付　申　請　者 | 写 真 欄（ 写真裏面に氏名の記入をお願いします。） | 住　所 |  |
| 電話　　　　　　（　　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 勤 務 場 所 | 〔認定業者〕 | 住　　　所 |  |
| 名　　　称 |  |
| 事業所の代表者 |  |
| 電　　　話 |  |
| 資　　　格　　別 | □　救急救命士の資格を有する者及び消防法施行規則第 51 条に定める救急業務に関する講習課程を修了した者。□　日本赤十字社の行う応急処置に関する講習を受けた者で、資格有効期間内の者。□　その他 |
| 記入上の注意１ 写真は、受講申請書提出前６か月以内に撮影したもの（正面向き・無帽・上三分身・無背景・サイズ縦 40mm×横 30mm）で、１枚を写真欄に貼り付け、１枚を申し込みの際持参すること。定期講習は写真不要。２ 住所は、現に居住している住所の番地・号・マンション名・部屋番号まで正確に記入すること。３ 資格の証明できる書類の写しを添付すること。 |