別記様式第５号（第１０条関係）

|  |
| --- |
| **患者等搬送乗務員講習受講申請書**　　年　　月　　日　　呉市消防局長　様患者等搬送乗務員講習について呉市消防局患者等搬送事業指導及び認定に関する要綱第１０条第１項の規定により，次のとおり申請します。 |
| 講習区分 | □患者等搬送乗務員基礎講習□患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用）□患者等搬送乗務員定期講習 | ＊ 交付番号 | 第　　　　　号 |
| * 交付日
 | 　　　　年　　月　　日 |
| 写真４×３cm（のり付け） | ふりがな氏　　名 | 年　　月　　日生 |
| 住　　所電　　話 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）　　 |
| 勤　務　先 | 名　　称 |  |
| 所　　在電　　話 | 〒　　　－電話　　　（　　　）　　 |
| 希望受講日 | 　　　　年　　 月　　 日 |
| ＊　受付欄 | ＊　経過欄 |

備考　１　写真１枚（申請日の６か月以内に撮影した，上半身像[縦４㎝×横３㎝]，無帽，無背景とし，裏面に氏名を記入したものを申請書にのり付けしてください。

２　患者等搬送乗務員定期講習に写真は必要ありません。

３　申請書は，呉市消防局警防課又は事業所を管轄する消防署に提出してください。

４　＊印欄は記入しないでください。ただし，患者等搬送乗務員定期講習を受講する方は，各適任証等の交付番号及び交付年月日を講習区分に記入してください。

別記様式第５号（第１０条関係）

「患者等搬送乗務員基礎講習（３日間）」又は「患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用）（２日間）」のいずれかにチェック

（今年度、「患者等搬送乗務員定期講習」はありません。）

「患者等搬送乗務員基礎講習（３日間講習）」の方は

令和６年　２月　３・１０・１７日

「患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用）（２日間講習）」の方は

　　令和６年　２月　３・１０日

とご記入ください。

申請日をご記入ください。

|  |
| --- |
| **患者等搬送乗務員講習受講申請書**　　年　　月　　日　　呉市消防局長　様患者等搬送乗務員講習について呉市消防局患者等搬送事業指導及び認定に関する要綱第１０条第１項の規定により，次のとおり申請します。 |
| 講習区分 | **□患者等搬送乗務員基礎講習****□患者等搬送乗務員基礎講習****（車椅子専用）**□患者等搬送乗務員定期講習 | ＊ 交付番号 | 第　　　　　号 |
| * 交付日
 | 　　　　年　　月　　日 |
| 写真４×３cm（のり付け） | ふりがな氏　　名 | 年　　月　　日生 |
| 住　　所電　　話 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）　　 |
| 勤　務　先 | 名　　称 |  |
| 所　　在電　　話 | 〒　　　－電話　　　（　　　）　　 |
| 希望受講日 | 　　　　年　　 月　　 　日 |
| ＊　受付欄 | ＊　経過欄 |

備考　１　写真２枚（申請日の６か月以内に撮影した，上半身像[縦４㎝×横３㎝]，無帽，無背景とし，裏面に氏名を記入したもの），１枚は申請書にのり付け，他の１枚は添付してください。

２　患者等搬送乗務員定期講習に写真は必要ありません。

３　申請書は，呉市消防局警防課又は事業所を管轄する消防署に提出してください。

４　＊印欄は記入しないでください。ただし，患者等搬送乗務員定期講習を受講する方は，各適任証等の交付番号及び交付年月日を講習区分に記入してください。