

別記様式第 5 号（第 9 条関係）

特例適任者申請書			年 月 日
福山地区消防組合消防局長 様			
特例適任について、福山地区消防組合患者等搬送事業指導及び認定に関する要綱第 9 条第 2 項の規定により、次のとおり申請します。			
申 請 区 分		☐ 患者等搬送乗務員基礎講習と同等以上 ☐ 患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用）と同等以上	
写真 4 × 3 cm (のりづけ)	ふりがな	年 月 日生	
	名 前		
	住 所		
	電 話	電話 ()	
勤 務 先	名 称	〒 ー	
	所 在 地		
	電 話		
添付書類 (いずれかに ☒ を入れ、証書等の写しを添付してください。		☐ 1 救急救命士の資格を有する者及び消防法施行規則第 5 1 条に定める救急業務に関する講習課程を修了した者。 ☐ 2 日本赤十字社の行う応急救置に関する講習を受けた者で、資格の有効期間内の者。ただし、福山地区消防組合の行う基礎講習に不足する課目については、福山地区消防組合の行う講習を受講すること。 ☐ 3 上記 1 及び 2 に掲げる者以上の知識及び技能を有すると消防局長が認めた者。	
* 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 cm × 横 3 cm〕、無帽、無背景とし、裏面に名前を記入したもの）、1 枚は申請書にのりづけ、他の 1 枚は添付してください。
- 2 申請書は、福山地区消防組合消防局救急課又は事業所を管轄する消防署に提出してください。
- 3 *印欄は記入しないでください。