別記様式第４号（第９条関係）

患者等搬送乗務員講習受講申請書

年　　月　　日

福山地区消防組合消防局長　様

患者等搬送乗務員講習について、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１項の規定により、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">講習区分</td><td rowspan="2">□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</td><td>交付番号</td><td>第　　号</td></tr>
<tr><td>交付日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">写真
４×３㎝
（のりづけ）</td><td>ふりがな
名　前</td><td colspan="2">年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td>住　所
電　話</td><td colspan="2">〒　　－
電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務先</td><td>名　称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地
電　話</td><td colspan="3">〒　　－
電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望受講日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">＊　受付欄</td><td colspan="3">＊　経過欄</td></tr>
</table>

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　患者等搬送乗務員定期講習に写真は必要ありません。

３　患者等搬送乗務員定期講習を受講する方は、患者等搬送乗務員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。

４　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。

５　＊印欄は記入しないでください。