様式第2号（第7条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適任者講習受講申請書  　　年　　月　　日  丸亀市消防長　宛  申請者  住所  氏名 | | |
| 講習区分 |  | |
| 写真  (３㎝×４㎝) | ふりがな  氏名 | 年　　月　　日生 |
| 住所 | 電話　　（　　） |
| 勤務先名称 |  | |
| 勤務先所在地 | 電話　　（　　） | |
| ※　受付 | ※　経過 | |
|  |  | |

（注）１　患者等搬送乗務員講習受講者は、申請日の１箇月以内に撮影した正面上半身（３㎝×４㎝）の写真（裏面に撮影年月日と氏名生年月日を記載すること。）を３枚添付すること。

２　定期講習受講者は、適任証又は適任証（車椅子専用）を提示すること。（写

真は不要）

３　適任証取得講習及び補充講習受講者は、官製はがき１枚添付すること。

４　補充講習受講該当者にあっては、その資格を証明するものの写しを添付すること。

５　※印欄は、記載しないこと。