様式第3号（第7条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 特例適任証交付申請書  　　年　　月　　日  丸亀市消防長　宛  申請者  住所  氏名 | |
| 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を修了した者と同等以上と認められる資格を証明するものの写しを添付すること。

２　写真は、申請日の１箇月以内に撮影した正面上半身（３㎝×４㎝）のもので裏面に撮影年月日と氏名生年月日を記載したものを２枚添付すること。（補充講習受講該当者は不要）

３　※印欄は、記載しないこと。