様式第18号（第17条）

講　習　受　講　申　請　書

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日茨城西南地方広域市町村圏事務組合消防本部　消防長　　青木　　衛　　様申請者氏　名　　　　　　　　　　　　印 |
| 区　分 | 　　患者等搬送乗務員　　「基礎講習」　　「定期講習」 |
| 写　真3cm×4cm | 氏　　名 |  　　　年　　月　　日生 |
| 住　　所 | 電話　　　　　　―　　　　　　― |
| 本　　籍 | 　　　　　　　都道府県 |
| 勤務先 | 名　称 |  |
| 所在地 | 電話　　　　　　―　　　　　　― |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

　注１　乗務員定期講習の場合は、写真添付の必要はありません。

　　２　写真は、受講申請1ヶ月前以内に撮影した正面上半身像（3cm×4cm）のもので、その

裏面に撮影年月日、氏名及び年齢を記載したものを添付すること。

　　３　※欄には記入しないこと。

様式第19号（第17条）

講　習　受　講　票

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　番　号 | 　　　　　　第　　　　　　　　　　　　号 |
| 講　習　種　別 | * 患者等搬送乗務員　　基礎講習

☑　　　 患者等搬送乗務員　　定期講習 |
| ふ り が な氏　　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 勤 務 先 名 称 | 　　　　　　　　　　　 |
| 所　 在　 地 |  |
| 受　講　日　時 |  |
| 講　習　場　所 |  |
| 写真3cm×4cm | ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

注1　　写真は、受講申請前6ヶ月以内に撮影した正面上半身像（3cm×4cm）のもので、その

　　　　裏面に撮影年月日、氏名、年齢を記載したものを添付すること。

2　　写真は、患者等搬送乗務員基礎講習のみに添付して下さい。

　 3　　この受講票は、講習当日持参して受付に提出して下さい。

　 4　　※欄には記入しないで下さい。