

# 患者等搬送乗務員講習受講申請書

(宛先) 新潟市消防局長			
申請者 住 所 氏 名			
区 分 受講講習欄に○を 記入してくださ い。	基礎講習		
	基礎講習（車椅子専用）		
	定期講習	前回受講した乗務員講習の修了年月日及び講習実施機関を記入してください。	
	テキストの有無 有・無	修了年月日	基礎・基礎（車椅子）・定期
講習実施機関		消防（局）本部	
適任証		区分 適任証 ・ 適任証（車椅子専用） 適任証番号等 交付機関	消防（局）本部
のりづけ 写真 3 cm×4 cm	ふりがな 氏 名 ( 歳 ) 生年月日 年 月 日生		
	住 所  連絡先 ( )		
勤務先	名 称		
	所在地		
※受付欄 1		※経過欄	
(きりとり線)		(きりとり線)	
<b>受 講 票</b>			
※受付欄 2	講習区分	基礎講習・基礎講習（車椅子専用）・定期講習	
	受講者氏名 生年月日 年 月 日生		
	住 所		

- (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6か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、氏名及び年齢を記入したものを1枚添付すること。  
 3 申請者氏名住所欄の記入は、法人にあってはその名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。  
 4 ※欄は、記入しないこと。  
 5 受講票の講習区分、受講者氏名、住所も記入すること。  
 6 受講票は受付時まで切り離さないこと。