

患者等搬送乗務員講習受講申請書（兼受講票）

年 月 日		北九州市消防長 様	
		申請者 住 所 氏 名	
受講講習欄に○を記入してください。		基礎講習	24時間
		基礎講習（車椅子専用）	16時間
		定期講習	3時間
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等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		修了年月日	年 月 日
講習テキスト有無 有 ・ 無		講習実施機関	消防（局）本部
適任証を交付されている方は、適任証情報を記入してください。			
適任証・適任証（車椅子専用）		適任証番号 号	交付機関 消防（局）本部
のりづけ 写 真 4 cm × 3 cm	ふりがな 氏 名 年 月 日生（ 歳）		
	住 所 〒 ー 本籍 県 電話 （ ）		
勤務先	名 称		
	所在地	電話 （ ）	

- (注) 1 写真2枚（申請日の6ヶ月以内に撮影した、上半身像[縦4cm×横3cm、無帽、無背景]とし裏面に氏名を記入したもの）を用意して、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の申請には、写真は必要ありません。
- 3 申請書は、受講票を切り取らないで、北九州市消防局救急課に提出してください。

(きりとり線)		受 講 票		(きりとり線)	
※受付欄	講習区分	<input type="checkbox"/> 基礎講習 ・ <input type="checkbox"/> 基礎講習（車椅子専用） ・ <input type="checkbox"/> 定期講習			
	受講者氏名	生年月日 年 月 日生			
	住 所				
	勤務先名称				
受講日時： 年 月 日（ ） 時 分 から 年 月 日（ ） 時 分まで					
講習場所： 北九州市					

- (注) 1 この受講票は、講習当日持参し受付に提出して下さい。
- 2 患者等搬送乗務員定期講習を受講の方は、講習当日に患者等搬送乗務員適任証を持参してください。
- 3 * 印欄は記入しないでください。