第１６号様式(第１４条関係)

講 習 受 講 申 請 書

　　年　　月　　日

 相模原市消防局長

 　　　　　　　 　　 （申請者）所在地

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　 　　　 　　　　　　　　　代表者氏名

 　　 　　　　　　　電　話

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | １　患者等搬送乗務員講習２　患者等搬送乗務員再講習３　患者等搬送乗務員再講習(更新有り) |
| 写　　　真(正面､脱帽､上半身像、6か月以内)(横2.5cm×縦3cm)貼付け | ふりがな |
| 氏　　名 |
| 生年月日　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住　　所  電話 |
| 勤　務　先 | 名　　称 |
| 所 在 地 電話 |
| ※　受　　付　　欄 | ※　経　　過　　欄 |
|  |  |

（注意）「区分」の欄は、該当講習を○で囲んでください。

適任証の交付若しくは前回の写真の更新から１０年が経過した場合は、区分欄の「３　患者等搬送乗務員再講習(更新有り)」を選択してください。

区分１及び３の申請は、写真２枚(１枚貼付､１枚添付)をご用意ください。

※印の欄は、記入しないでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）