別紙４

基礎講習受講申込書

消防本部名

年　　月　　日

消防本部
消　　防　　長　　殿

講習種別	□ 患者等搬送乗務員基礎講習 □ 患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用）	受講希望の講習にチェックして下さい。
のり付部分 写真 （１枚） 1　申込前６か月以内に撮影した無帽、正面上半身、無背景の横３㎝×縦４㎝の写真で、裏面に必ず氏名及び撮影年月日を記入してください。 2　この写真は、適任証に使用しますので写真貼付は「のり付け部分」のみに使用してください。	（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：　　（　　）
希	第　回　　年　　月　　日　～　　月　　日	
	※備考	※申込先消防本部受付欄

※受講申込者が、直接記入する欄となります。
ただし、電話番号については、受講の件で受講申込者と直接連絡を取り合う必要がありますので、必ず本人と連絡が取れる電話番号を記入している事を申込書提出の際は、確認して下さい。

※受講申込者が、直接記入する欄となります。
ただし、勤務先がない場合は、空白でも結構です。

※受講申込者が、直接記入する欄となります。
希望する受講日を記入してもらい、確認すること。

基礎講習を受講希望する方のみ、写真１枚が要になります。
この写真は、講習修了後に適任証を交付する際に必要になる写真です。
裏面に氏名や撮影日の記入と、写真サイズ【横３㎝×縦４㎝】であることを確認して下さい。

申
○区分の□欄にチェックして下さい。
○電話番号は、講習開催に関する連絡事項がある場合に使用しますので、
つい番号を記入してください。
○ついては、はっきりと鮮明に記入してください。
○先は、申込者の居住地又は勤務先を管轄する消防本部へ提出してくださ
○しないでください。

ご　注　意