

患者等搬送乗務員講習 受講申請書

年 月 日

宇部・山陽小野田消防組合 消防長 様

申請者
住所
職・氏名

乗務員講習を受講したいので、下記のとおり申請いたします。
記

受講区分	<input type="checkbox"/> 乗務員適任証取得講習
	<input type="checkbox"/> 乗務員適任証取得講習（車椅子専用）
	<input type="checkbox"/> 定期講習
住所	〒 電話番号（ ）
ふりがな 氏名	年 月 日生
事業所	所在地
	名称 電話番号（ ）
※ 受付欄	※ 経過欄

備考

- 1 定期講習受講者は適任証の写しを提出すること。
- 2 ※印欄は記入しないこと。