別記様式第３号（第４，３関係）

**講習受講申請書**

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　宇都宮市消防局　消　防　長　様申　請　者　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　 |
| 区　　分 | 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）患者等搬送乗務員再講習 |
| のりづけ | ふりがな氏　名 | 昭和平成 | 年　　月　　日生 |
|  |
| 写　　真よこ　　　　たて | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）　　　 |
| ３cm×４cm | 本　籍 |
| 勤務先 | 名　称 |  |
| 所　在 | 電話　　　（　　　）　　　　 |
| ※　　　　受　　　　付　　　　欄 | ※　　　　経　　　　過　　　　欄 |
|  |  |

（注）１　乗務員再講習の場合は，写真添付の必要はありません。

　　　２　写真は，受講申請前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，氏名及び年齢を記載したものを添付すること。

　　　３　※印欄は記入しないこと。