様式第18号（別表第５関係）

講　習　受　講　申　請　書

<table>
<tr><td colspan="3">消防長

申請者
氏　名</td></tr>
<tr><td colspan="2">講 習 区 分</td><td>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）
患者等搬送乗務員定期講習
補完講習</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">写　　真
３㎝×４㎝</td><td>氏　名　　年　　月　　日　生</td></tr>
<tr><td>住　所　　電話　　－</td></tr>
<tr><td>本　籍</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務先</td><td>名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td>所 在 地</td><td>電話　　－</td></tr>
</table>

注　１　患者等搬送乗務員定期講習の場合は、写真添付の必要はありません。

２　写真は、受講申請前１か月以内に撮影した正面上半身像（３㎝×４㎝）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してください。