

別記様式第3号

講 習 受 講 申 請 書

年 月 日	
(宛先) 金沢市消防長	
申請者 氏 名	
区 分	患者等搬送乗務員基礎講習 患者等搬送乗務員再講習
の り づ け	ふりがな 氏 名 年 月 日生
写 真 (3cm×4cm)	住 所 電話 ()
	本 籍
勤 務 先	名 称
	所在地 電話 ()
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

(注) 1 写真は、受講申請前6箇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、氏名および年齢を記載したものを添付すること。ただし、乗務員再講習の場合は、写真添付の必要はありません。

2 ※印欄は記入しないこと。