

## 特 例 適 任 者 申 請 書

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| 年 月 日             |               |
| 糸島市消防本部<br>消防長 様  |               |
| のりづけ              | ふりがな<br>氏 名   |
| 写真<br>3 cm × 4 cm | 年 月 日生        |
|                   | 住 所           |
|                   | 〒 ー<br>電話 ( ) |
| 本 籍               |               |
| 勤<br>務<br>先       | 名称            |
|                   | 住 所           |
| 〒 ー<br>電話 ( )     |               |
| 資格取得日             | 資格 / 年 月 日取得  |
| ※ 受 付 欄           | ※ 経 過 欄       |
|                   |               |

- (注) 1 患者等搬送乗務員基礎講習を修了した者と同等以上と認められる資格を証明するものを提示すること。
- 2 写真2枚(申請前6カ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)1枚は申請にのりづけ、他の1枚は添付すること。
- 3 本籍は、都道府県名のみを記入すること。
- 4 ※印欄は記入しないこと。