

## 講習受講申請書

年 月 日	
(あて先) 福岡市消防局長  申請者 氏名	
自動車の形態	<input type="checkbox"/> 患者等搬送事業者 <input type="checkbox"/> 患者等搬送事業者 (車椅子専用)
講習種別	基礎講習 定期講習
のりづけ	フリガナ 氏名
写真 3 cm × 4 cm	年 月 日生  住所 電話 ( )
勤務先	名称  所在 電話 ( )
※	受付欄
※	経過欄

- (注) 1 写真は、受講申請前6ヶ月以内に撮影した正面上半身像(3 cm × 4 cm)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貼付すること。
- 2 定期講習の場合は、写真貼付の必要はありません。
- 3 ※印欄は記入しないこと。