

様式第 1 号

## 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 写真 3 cm×4 cm		ふりがな 氏名	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。