

記入例

様式第 1 号

講習受講申請書

提出（送付）した日を
記入してください

年 月 日

(あて先) 福岡市消防局長

該当する方にチェックを入れて
ください申請者 事業所名
氏名 福岡 一郎

自動車の形態

- ☒ 患者等搬送事業者
☐ 患者等搬送事業者（車椅子専用）

該当する方を囲ってください

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

消防 太郎 (受講者の氏名)

昭和 55 年 12 月 31 日生

住 所

(受講者の住所)

電話 092 (999) 9999

受講者の電話番号

勤務先

名称

勤務先の事業所名

所在

勤務先の住所

電話 092 (000) 0000

※ 受 付 欄

※ 経 過 欄

事業所の電話番号

- (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(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。