

講習受講申請書

年 月 日					
下田消防本部消防長 様					
申請者 住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____ ()					
講習種別	<input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員基礎講習 <input type="checkbox"/> 24時間講習 <input type="checkbox"/> 16時間講習（車椅子専用） <input type="checkbox"/> 定期講習				
受 講 者					
のりづけ 写真 横 2.4 cm × 縦 3.0 cm	ふりがな 氏 名 生年月日 年 月 日（ 歳） 〒 ー 住 所 電話 ()				
勤務先名称	_____				
所在地	_____				
のりしろ 受講票用写真 横 2.4 cm × 縦 3.0 cm	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;"> ※ 受 付 欄 </td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;"> ※ 経 過 欄 </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td style="height: 100px;"></td> </tr> </table>	※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄				

(注) 1 写真は2枚で、受講申請6か月以内に撮影した正面上半身のもので、裏面に撮影年月日、氏名を記入しておくこと。

2 定期講習の場合は、写真添付は必要ありません。

3 ※印の欄は、記入しないでください。