

様式第 4 号

特 例 認 定 申 請 書																
和泉市消防長あて 年 月 日 申請者 氏 名 特例認定について、下記のとおり申請します。 記																
のりづけ 40mm 30mm 写真	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">ふり</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">がな</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏</td> <td style="text-align: center;">名</td> <td style="text-align: right;">年 月 日生</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">〒</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住</td> <td style="text-align: center;">所</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電 話 :</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td></td> </tr> </table>	ふり	がな		氏	名	年 月 日生	〒	—		住	所		電 話 :	()	
ふり	がな															
氏	名	年 月 日生														
〒	—															
住	所															
電 話 :	()															
勤務先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">名 称</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">所在地</td> <td> 〒 — 電話 : () </td> </tr> </table>	名 称		所在地	〒 — 電話 : ()											
名 称																
所在地	〒 — 電話 : ()															
<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															

注意

- 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添付してください。
- 2 写真は、受講申請前 6 ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、無背景の写真（30mm×40mm）で、その裏面に撮影年月日、氏名及び年齢を記載してください。
- 3 ※欄は、記入しないでください。