

様式第4号(第19条)

<p>適任証交付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>上田地域広域連合 消防長 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 氏名 印</p> <p>下記により、患者等搬送乗務員適任証 患者等搬送乗務員（車椅子専用）適任証 の交付を申請いたします。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
事業所名	
所在地	電話
講習種別	患者等搬送乗務員基礎講習 患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用）
講習修了年月日	年 月 日
写真	
受付	

1 写真 1 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、氏名及び年齢を記入したものを添えて申請すること。

2 欄には記入しないこと。