

様式第 5 号 ( 第 19 条 )

特例適任者申請書		年 月 日
上田地域広域連合 消防長 様		申請者 氏 名 印
特例認定について、次のとおり申請します。		
写 真 3 cm × 4 cm	氏 名	
	住 所	電 話 -
勤務先名称		
勤 務 先 所 在 地	電 話 -	
特例適任者の要件 ( いずれかにしを入れ証書等の写しを添付してください。 )	1 救急救命士の資格を有する者及び消防法施行規則第 5 1 条に定める救急業務に関する講習課程を修了した者 2 日本赤十字社の行う応急処置に関する講習を受けた者で、資格の有効期限内の者 ( 上田地域広域連合消防本部の行う適任者講習に不足する課目については、上田地域広域連合消防本部の行う補完講習を修了した者 ) 3 上記 1 および 2 に掲げる者以上の知識及び技能を有すると消防長が認めた者	
受	付	経 過 欄

- 注 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。