別記様式第４号(第１５条関係)

|  |
| --- |
| 特例認定申請書年　　月　　日　みよし広域連合消防長　様　　　申請者　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ふりがな氏　　　名 | 年　　月　　日　生 |
| 住　　　所 | 　　　　　　電話（　　　） |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 | 　　　　　　電話（　　　） |
| ※　受　　　付 | ※　経　　　　過 |
|  |  |

（注）１　患者等乗務員適任証取得講習を修了した者と同等以上と認められる資格を証明

　　　　するものの写しを添付すること。

　　　２　写真は正面上半身 (3㎝×４㎝)のもので、裏面に撮影年月日と氏名年齢を記載　　　 したものを１枚添付すること。

　　　３　※印欄は記入しないこと。