

第18号様式 (第20条関係)

<p style="margin: 0;">講習受講申請書</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0 0 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">(あて先) 川崎市消防長</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0 0 0;">(申請者)</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0 0 0;">住 所</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0 0 0;">氏 名</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">基礎講習・基礎講習(車椅子専用)・定期講習の受講を次のとおり申請します。</p>			
区 分	<p>1 患者等搬送乗務員基礎講習</p> <p>2 患者等搬送乗務員(車椅子専用)基礎講習</p> <p>3 患者等搬送乗務員定期講習(共通)</p>		
ふりがな			
氏 名			
生 年 月 日	(大・昭・平)	年	月 日 生
住 所	電話 ()		
勤 務 先	(名称)		
	(所在地)		
		電話 ()	
受 講 希 望 日	年	月	日
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄

注 ※印欄は記入しないでください。