

特例適任者申請書

年 月 日	
(あて先) 仙台市消防局長	
申請者 氏 名	
のりづけ写真 3cm × 4cm	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 ()
※ 受付欄	※ 経過欄

- 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すること。
- 2 写真は、受講申請 6 か月以内に撮影した正面上半身 (3cm×4cm) のもので、その裏面に撮影年月日、氏名及び年齢を記載したものを 2 枚添付すること。
- 3 ※欄は記入しないこと。