様式第７号

<table>
<tr><td colspan="3">特　例　適　任　者　申　請　書

年　　月　　日
（あて先）上川北部消防事務組合消防長
申　請　者
住　所
氏　名　　㊞
患者等搬送事業における特例適任者として下記により申請いたします。
記</td></tr>
<tr><td colspan="2">の　り　づ　け</td><td>本　籍</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">写　　真</td><td>住　所
電話番号（　）</td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏　　名　　年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td>撮影年月日　　年　　月　　日撮影</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業所</td><td>所在地</td><td></td></tr>
<tr><td>名　称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">※　受　付　欄</td><td>※　　経　　過　　欄</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>

備　考

１　消防機関が行う講習を受講した者と同等以上の者と認められる資格を証明するものの写しを付帯すること

２　写真は、受講申請３ヶ月以内に撮影した、正面上半身(縦・４㎝×横・３㎝)のものとし、貼付する写真の他１枚を添付するものとする。

３　写真の裏面に氏名を記入するものとする。

４　※印欄は記入しないこと。