

様式第22号の3 (第16条関係) (A4)

定期講習受講申込書		署名		受付番号	
大阪市消防局長 様		年 月 日			
講習種別		患者等搬送乗務員定期講習			
適任証	番号	第 号			
	交付日	年 月 日			
(ふりがな) 氏名					
生年月日		年 月 日生			
住所		〒 —			
		電話番号： ()			
勤務先	名称				
	所在地	〒 —			
		電話番号： ()			
希望受講日		第 回 年 月 日			
※消防局受付欄			※申込先消防署受付欄		

- 注 1 受講申込者の電話番号は、講習開催に関する連絡事項がある場合に使用するので、連絡が取りやすい番号を記入すること
- 2 各欄の記入については、はっきりと鮮明に記入すること
- 3 申込書は、申込者の居住地又は勤務先を管轄する消防署へ提出すること
- 4 ※には記入しないこと