

別記様式第4号

患者等搬送乗務員適任証・患者等搬送乗務員（車椅子専用）適任証  
交付（再交付）申請書

年 月 日

（あて先）和歌山市消防局長

（申請者）

住 所

氏 名

患者等搬送乗務員適任証・患者等搬送乗務員（車椅子専用）適任証の交付（再交付）について、次のとおり申請します。

（ふりがな） 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日生		
本 籍	都・道・府・県 都道府県のみ、お書きください。		
申 請 要 件	1 基礎講習修了者 2 同等以上の知識及び技能を有する者 3 他機関での基礎講習修了者 ( 年 月 日交付・第 号) 4 再交付 ( 年 月 日交付・第 号) (再交付理由： )		
適 任 証 種 別	1 患者等搬送乗務員適任証 2 患者等搬送乗務員（車椅子専用）適任証		
交 付 年 月 日	年 月 日	交 付 番 号	第 号
特 記 事 項			※受付