

特例適任者申請書

年 月 日	
日光市消防長 様	
申請者氏名	
(自署)	
特例適任者の適用について、下記のとおり申請します。	
特例分類	1 救急救命士の資格を有する者及び救急業務に関する講習課程を修了した者 2 日本赤十字社の行う応急処置に関する講習を修了した者 3 1.2に掲げる者以上の知識及び技能を有すると消防長が認めたもの
写 真 横3cm×縦4cm	ふりがな 氏 名 年 月 日生
	住 所 電 話 ()
勤 務 先	名 称
	所 在 地 電 話 ()
※ 受 付 欄 ※ 経 過 欄	

- 注 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た資格を証明するものの写しを添付してください。
- 2 写真2枚(申請日の6ヶ月以内に撮影した、上半身像[縦4cm×横3cm、無帽、無背景]とし、裏面に氏名及び年齢を記入したもの)を添付してください。
- 3 申請書は日光市消防本部警防課救急係に提出してください。
- 4 ※欄には記入しないでください。