

別記様式第7号（第20条関係）

特例認定者申請書

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| 年 月 日                          |                   |
| (宛先) 新潟市消防局長                   |                   |
| 申請者<br>氏名                      |                   |
| のりつけ<br>写 真<br><br>3 cm × 4 cm | ふりがな<br>氏 名       |
|                                | 住 所<br><br>電話 ( ) |
| 勤務先名称                          |                   |
| 勤務先所在地                         | 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る資格を証明するものの写しを添付すること。
- 2 写真は、受講申請1か月以内に撮影した正面上半身像（3 cm × 4 cm）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 ※印の欄は、記入しないこと。