|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （申請先）  　佐久広域連合消防本部  消　防　長　　　　様  申請者  氏　名 | | | |
| 写　　　真  ３㎝×４㎝ | ふりがな  氏名 |  | |
| 住所 | 電話　　　　（　　） | |
| 勤務先名称 |  | | |
| 勤務先  所在地 | 電話　　　　（　　） | | |
| 特例適任者の  要件 | □１　救急救命士の資格を有する者及び消防法施行規則第51条に定める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受けた者で、資格の有効期間内の者（ただし、消防機関の行う講習に不足する課目については、消防機関の行う講習を受講すること）  □３　上記、１及び２に掲げる者以上の知識及び技術を有していると消防長が認めた者 | | |
| ※　　受　　　　付 | | | ※　　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を提示すること。

２　写真は、受講１月前以内に撮影した正面上半身像（３㎝×４㎝）のもので、その裏側に撮影年月日、氏名及び年齢を記載したものを添付すること。

３　※欄には記入しないこと。