

## 特例認定申請書

|   |            |
|---|------------|
| 年 月 日                                       |            |
| 神戸市消防長 宛                                    |            |
| 申請者<br>氏 名                                  |            |
| 神戸市患者等搬送事業指導要綱第13条に基づき、適任証取得の特例認定について申請します。 |            |
| ふりがな<br>氏 名                                 | ( 年 月 日 生) |
| 住所  | 電話 ( )     |
| ※受付   | ※経過        |
|   |            |

- (注) 1 患者等乗務員適任証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 写真は申請日の1カ月以内に撮影した正面上半身(2.4cm×3.0cm)のもので裏面に撮影年月日と氏名年齢を記載したものを1枚添付すること
- 3 ※印欄は記入しないこと