

第 18 号様式（第 18 条第 2 項）

年 月 日

（宛先）野田市消防長

申請者 住 所
氏 名

特例適任者申請書

患者等搬送事業における特例適任者として、次のとおり申請します。

区 分	☐ 患者等搬送乗務員 ☐ 患者等搬送乗務員（車椅子専用）		
本 籍		写 真	
住 所	電話番号		
ふりがな 氏 名			
性 別	男 女		
生年月日	年 月 日生	年 月 日撮影	
勤務事業所	所在地	野田市	
	名 称	電話番号	

備考

- 1 消防機関が行う講習を受講した者と同等以上の者と認められる資格を証明する書面の写しを添付してください。
- 2 写真は、受講申請 3 箇月以内に撮影した、正面、上半身、脱帽、縦 4 c m、横 3 c m のものを貼付してください。
- 3 特例適任者申請書に写真を貼付するほか、写真を 1 枚添付してください。
- 4 写真の裏面に氏名を記入すること。