

第5号様式（第18条関係）

特例適任者申請書	
年 月 日	
(宛先) 阿久根地区消防組合消防本部 消 防 長	
阿久根地区消防組合患者等搬送事業に対する指導及び認定に関する要綱第18条第3項の規定により、次のとおり適任証・適任証（車椅子専用）の交付を申請します。	
写真 4cm×3cm (のりづけ)	フリガナ
	氏 名 生年月日
	住 所 電話番号
年 月 日生	
勤務先	名 称 所在地 電話番号
特例適任者の要件 (いずれかに✓を入れ、証する書類等の写しを添付してください。)	第18条第1項第2号 <input type="checkbox"/> ア 救急救命士の資格を有する者又は消防法施行規則第51条に定める救急業務に関する講習課程を修了した者に該当 <input type="checkbox"/> イ 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、資格が有効期間内の者に該当 <input type="checkbox"/> ウ 他消防本部の行う患者等搬送乗務員適任者講習を修了した者で、資格が有効期間内の者 <input type="checkbox"/> エ 上記ア及びイ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者に該当 第18条第2項第2号 <input type="checkbox"/> 他消防本部の行う患者等搬送乗務員適任者講習（車椅子専用）を修了した者で、資格が有効期間内の者
※受付欄	※経過欄

- 備考1 写真（上半身像〔縦4cm×横3cm、無帽、無背景〕とし、裏面に氏名を記入したものを申請書にのりで貼付してください。
- 2 勤務先欄は、勤務先が患者等搬送事業の認定事業者である場合に記入してください。
- 3 申請書は、阿久根地区消防組合消防本部警防課救急救助係へ提出してください。
- 4 ※印欄は記入しないでください。