

記入例

赤枠部分を記入し，受講当日提出

別記様式第4号（第4，5関係）

講習受講票

受付番号	第 号	宇都宮市消防局
講習種別	患者等搬送乗務員基礎講習 患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用） 患者等搬送乗務員再講習	
氏名	昭和 年 月 日生 平成	
勤務先名称		
所在地		
受講日時	令和 年 月 日 9時00分 から 令和 年 月 日 17時00分 まで	
講習場所	宇都宮市東消防署	
写真 よこ たて 3 cm × 4 cm	※写真は適任証に使用しますので のり付けせずに，受講票に添付して下さい。	※経過欄

- (注) 1 写真は，受講申請前6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添付すること。
- 2 写真は，患者等搬送乗務員基礎講習のみ添付して下さい。
- 3 この受講票は，講習当日持参し受付に提出して下さい。
- 4 ※印欄は記入しないこと。