

様式第2号

講習受講申込書

署名  受付番号   
年 月 日

柏原羽曳野藤井寺消防組合  
消防長 殿

住所  
氏名<sup>ふりがな</sup> 印  
生年月日 年 月 日 ( 歳)  
勤務先名称  
所在地  
電話番号

消防本部において実施する

- 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) を受講したいので申し込みます。
- 患者等搬送乗務員定期講習

(切り取り線)

署名  受付番号

のり付部分  
写真

- 1 基礎講習の方は、申込前6か月以内に撮影した無帽、正面上半身、無背景の横3cm×縦4cmの写真でその裏面に氏名及び撮影年月日を記入したもの
- 2 この写真は、適任証に使用しますので写真貼付は「のり付部分」のみに使用すること

- 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) 受講通知書
- 患者等搬送乗務員定期講習

殿

柏原羽曳野藤井寺消防組合消防本部

あなたの受講日時は次のとおりですから通知します。

- ・受講日時 [患者等搬送乗務員基礎講習]  
月 日 から 月 日まで  
毎日午前 時 分～午後 時 分
- ・受講日時 [患者等搬送乗務員基礎講習 (車椅子専用)]  
月 日 から 月 日まで  
毎日午前 時 分～午後 時 分
- ・受講日時 [患者等搬送乗務員定期講習]  
月 日  
午前・午後 時 分から3時間
- ・受講場所

座席番号	出席状況	取扱者印	備考
指定された席にいないときは欠席とされますか らご注意下さい	第1日受付済		
	第1日受付済		
	第2日受付済		
	第2日受付済		
	第3日受付済		
	最終日の講習を受講後、この通知書を係員に渡して下さい。		

(注) 裏面の受講心得をお読み下さい。

受講上のご注意

- 希望する講習について、□欄にチェックして下さい。
- 本通知書を講習会場へ持参し、受付を済ませて下さい。
- 受講時間を厳守して下さい。
- 受講を済まされた方に対して本通知書に係員が確認のため捺印を行います。
- 受講中、病気、急用等で退場される場合は、必ず係員まで申し出て下さい。この場合
- この講習を完全に受けられない場合は、修了証の交付はできません。
- 受講中の呼出し、連絡は特別な場合のほか行いません。
- 講習会場には、駐車場がありませんので、電車、バスを利用して下さい。  
(連絡先)

## 受 講 上 の ご 注 意

- 本通知書を講習会場へ持参して下さい。
- 受講時間を厳守して下さい。
- 講習に出席された場合は、必ず受付の係員に出席した旨（受講番号）を告げて下さい。お申出のない場合は欠席とみなされます。
- 受講を済まされた方に対して本通知書に係員が確認のため捺印を行います。基礎講習の方は、この捺印がないと2日目からの受講はできませんからお帰り前に必ず本書を係員の指示する場所へ差出して下さい。
- 受講中、病気、急用等で退場される時は、必ず係員まで申し出て下さい。この場合は、最初から改めて受講していただくことになります。
- この講習を完全に受けられない場合は、修了証の交付はできません。
- 受講中の呼出し、連絡は特別な場合のほか行いません。
- 本通知書は講習が終わるまで紛失しないで下さい。