

別記様式第 2 1 号

特例認定者申請書			
(あて先) 橋本市消防本部 消防長		年 月 日	
		(申請者) 住 所 氏 名	
特例認定を下記のとおり申請します。			
区 分	1 患者等搬送乗務員基礎講習 2 患者等搬送乗務員（車椅子専用）基礎講習		
**特例区分	1	2	3 4
ふりがな 氏 名			
生年月日	(大・昭・平) 年 月 日生		
住 所	電話 ( )		
勤 務 先	(名称)		
	(所在地) 電話 ( )		
* 受 付 欄			* 経 過 欄

注 \*印の欄は、記入しないでください。

\*\*裏面特例区分分類表参照

**\*\*特例区分分類表**

区分	分 類
1	救急救命士の資格を有する者及び消防法施行規則第51条に定める救急業務に関する講習課程を修了した者。
2	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、資格の有効期間内の者。 ただし、消防機関の行う基礎講習に不足する課目については、消防機関の行う講習を受講すること。
3	上記、1及び2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。
4	橋本市消防本部以外の消防本部において、患者等搬送乗務員基礎講習・患者等搬送乗務員（車椅子専用）基礎講習を修了した者。