

別記様式第 2 1 号

| 特例認定者申請書 | | | |
|-------------------|---|---------------------|------|
| (あて先) | | 年 月 日 | |
| 橋本市消防本部 消防長 | | (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。 |