|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **適任証等再交付申請書**  　　年　　月　　日  　 菰野町消防長  適任証等の再交付について下記のとおり申請します。 | | | | |
| 申請区分 | | □患者等搬送乗務員適任証  □患者等搬送乗務員適任証（車椅子専用） | | |
| 適任証等  交付番号 | | 号 | | |
| 写真  ４×３㎝  （のりづけ） | | ふりがな  氏　　名 | 年　　月　　日生 | |
| 住　　所  電　　話 | 〒　　　　－  電話　　　　（　　　） | |
| 勤務先 | 名称 |  | | |
| 所在  電話 | 〒　　　　－  電話　　　　（　　　） | | |
| 再交付  申請理由 | |  | | |
| ＊　受付欄 | | | | ＊　経過欄 |

１　写真２枚（申請日の６か月以内に撮影した、上半身像（縦４㎝×横３㎝、無帽、無背景）とし、裏面に氏名を記入したもの）、１枚は申請書にのりづけ、残りの１枚は添付してください。

２　申請書は、菰野町消防署へ提出してください。

３　＊　印欄は記入しないでください。