様式第１６号（第１８条関係）

|  |
| --- |
| 基礎講習・定期講習受講申込書年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（あて先）松本広域連合消防長  住 所 氏 名 　　　　　　　　　　 乗務員に対する講習の受講を次のとおり申し込みます。　　　　　　　　 |
| 区分 | １　基礎講習 ２　基礎講習（車椅子専用）３　定期講習（共通）  |
| (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 |
|  |  |

備考　※印の欄は、記入しないでください。