

## 宜蘭縣政府消防局救護義消報名表

姓名	
出生年月日	年      月      日
身份証字號	
住址	
學歷	
職業	
聯絡電話	TEL： 行動電話：
預定協勤分隊	
備註	<p>有無接受初（中）級救護技術員訓練：</p> <p>無（    ）</p> <p>有（請填証號：                    ）</p>
報名日期	年    月    日