様式第1号（第7条関係）

患者等搬送乗務員適任証

|  |  |
| --- | --- |
| （裏表紙） | （表紙） |
| 地は緑大きさ（縦７㎝×横９㎝） | おりしろ | 患者等搬送乗務員適任証丸亀市消防本部 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 写真（３㎝×４㎝） | 第　　号ふりがな氏名　年　月　日生 | おりしろ | 定期講習受講状況 |
|  | 受講年月日 | 実施機関 | 印 |  |
| 　年　月　日 |  |  |
| 上記の者は、患者等搬送乗務員に適することを証明する。　　　　　　年　　月　　日丸亀市消防長 | 　年　月　日 |  |  |
| 　年　月　日 |  |  |
| 　年　月　日 |  |  |
| 　年　月　日 |  |  |