別記様式２(第６関係)

救急用自動車同乗実習承認書

|  |  |
| --- | --- |
| 乙消本救第　　　　　号  年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　様  乙訓消防組合消防本部消防長　　印  　　　　年　　月　　日付けで申請のあった次の者の救急用自動車への同乗を承認する。 | |
| 同乗者氏名 |  |
| 勤務先又は学校名 | 名　称  　所在地 |
| 同乗場所 | 消防署  電話番号　　　（　　　） |
| 同乗指定日等 | 年　　月　　日　　（　　曜日）から  年　　月　　日　　（　　曜日）まで  時　　分　～　時　　分 |
| 遵守事項等 | 1　同乗実習期間中は、乙訓消防組合職員の指示に従って行動すること。  2　救急活動に支障をきたすことの無いよう細心の注意を払うこと。  3　同乗実習期間中に事故が生じた場合の責任は、すべて申請者側で負うこと。  4　同乗実習期間中において知り得た業務上の秘密事項については、同乗実習期間中及び同乗実習期間が終了後においても、他に漏らさないこと。 |