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。 |