

別記様式 1 (第 6 関係)

救急用自動車同乗実習申請書

(あて先) 乙訓消防組合消防本部消防長 年 月 日 申 請 者 住 所 職・氏名 電話番号 印 貴消防本部で運用されている救急用自動車に同乗させて頂きたく、下記のとおり申請 します。	
(ふ り が な) 同 乗 者 氏 名	
同 乗 者 住 所	電話 ()
同 乗 者 生 年 月 日	年 月 日生 (歳) 男 ・ 女
勤 務 先 又 は 学 校 名	名 称 所在地
同 乗 理 由	
同 乗 希 望 日 時	年 月 日 (曜日) から 年 月 日 (曜日) まで 時 分 ~ 時 分
同乗実習中、同乗者は、乙訓消防組合職員の方の指示に従い行動します。又同乗が原因と 考えられる事故等が生じた場合は、当方がすべての責任を負い適切に処理を行います。	
※ 受 付 欄	※ 意 見 欄

- 注 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 2 ※には記入しないこと。