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）  年　　月　　日  乙訓消防組合消防本部消防長  　申　請　者  住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　印  電話番号  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。