

第2号様式（第3条第1項及び第4項）

乗 務 員 名 簿

番 号	氏 名	生 年 月 日 (歳)	患者等搬送乗務員適任証		
			認定 番号	交付年月日	種 別
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子
		年 月 日 (歳)		年 月 日	1 患者搬 2 車椅子

※ 種別 1 患者搬 … 患者等搬送用自動車乗務員適任

2 車椅子 … 患者等搬送用自動車(車椅子専用)乗務員適任証