

別記様式第1号（第5条関係）

表紙（裏）

（表）

<p>※患者等搬送業務に従事する 場合は、必ず携帯すること。</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 第 号 </div>  <p>患者等搬送乗務員 適任証 佐野市消防本部</p>
--	--

内側

<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-right: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p style="margin: 0;">(ふりがな)</p> <p style="margin: 0;">氏名</p> <p style="margin: 0;">年 月 日生</p> <p style="margin: 0;">本籍地</p> <p style="margin: 0;">都道府県</p> <p style="margin: 0;">年 月 日交付</p> </div> </div> <p style="margin-top: 20px;">上記の者は、患者等搬送乗務員に 適することを証する。</p> <p>佐野市消防本部 消防長 印</p>	<p>再 講 習 受 講 欄</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">年月日</th> <th style="width: 25%;">実施本部</th> <th style="width: 25%;">年月日</th> <th style="width: 25%;">実施本部</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	年月日	実施本部	年月日	実施本部																																
年月日	実施本部	年月日	実施本部																																		

- (注) ・地色は水色とし、文字は黒色とする。
 ・サイズは、縦70mm、横200mmとする。

別記様式第2号（第5条関係）

表紙（裏）

（表）

<p>※患者等搬送業務に従事する 場合は、必ず携帯すること。</p>	<p>第 号</p>  <p>患者等搬送乗務員（車椅子専用） 適任証 佐野市消防本部</p>
--	--

内側

<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; height: 10px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 20px;">+</div> <div style="position: absolute; top: 10%; left: 10%; font-size: 12px;">30mm</div> <div style="position: absolute; top: 55%; left: 10%; font-size: 12px;">40mm</div> </div> </div> <p style="margin-left: 20px;">(ふりがな) 氏名 年 月 日生</p> <p style="margin-left: 20px;">本籍地</p> <p style="margin-left: 20px;">都道府県 年 月 日交付</p> <p>上記の者は、患者等搬送乗務員 (車椅子専用) に適することを証する。 佐野市消防本部 消防長 印</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">再 講 習 受 講 欄</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">年月日</th> <th style="width: 25%;">実施本部</th> <th style="width: 25%;">年月日</th> <th style="width: 25%;">実施本部</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	年月日	実施本部	年月日	実施本部																																
年月日	実施本部	年月日	実施本部																																		

- (注) ・地色は水色とし、文字は黒色とする。
・サイズは、縦70mm、横200mmとする。



第 号

認 定 証

佐野市消防本部が定める患者等搬送事業者認定基準に適合していると認定する。

所在地

名称

有効期間

年 月 日 から

年 月 日 まで

年 月 日

佐野市消防本部

消防長

印



第 号

認 定 証

佐野市消防本部が定める患者等搬送事業者（車椅子専用）認定基準に適合していると認定する。

所在地

名称

有効期間

年 月 日 から

年 月 日 まで

年 月 日

佐野市消防本部

消防長

印