様式第６号（第 24 関係）

乗　務　員　名　簿

番号	氏　　名	性別	年齢	患者等搬送乗務員適任証			
				適任証区　分	適任証番号	交　付　年　月　日	備　考
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	
						年　月　日	