別記様式第７号の２（第４条関係）

乗務員名簿（車椅子専用）

番号	氏　　名	性別年齢	患者等搬送乗務員適任証（車椅子専用）		
			適任証番号	交付年月日	備考
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	
		男 女　　歳		年　月　日	