

様式第 5 (第 8 条関係)

応急手当指導員等認定申請書

年 月 日			
海部東部消防組合消防長 殿			
申請者 ⑩			
応急手当の普及啓発に関する要綱第 8 条の規定により、(応急手当指導員・応急手当普及員) の認定について申請します。			
のりづけ	住 所	電話 ( )	
写 真	ふりがな	生 年 月 日	性別
縦 4 センチメートル	氏 名	年 月 日生	男・女
横 3 センチメートル	職務上の地位		
勤 務 先	名 称	電話 ( )	
	所 在 地		
資格等の種別及び機関名			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。
- 2 写真は、申請 6 か月以内に撮影した正面上半身像（縦 4 センチメートル・横 3 センチメートル）のもので、その裏面に氏名及び生年月日を記載すること。
- 3 資格等の種別及び機関等欄には、講習種別及び実施要綱第 6 第 2 号又は第 11 第 2 号に規定する認定要件種別並びに機関名を記入し、その修了証等の写しを添付すること。
- 4 実施要綱第 15 に規定する他の地域で認定を受けた者にあつては、当該認定証の写しを添付すること。
- 5 ※印欄は、記入しないこと。