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　　　　　　　　㊞　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　真縦４ｾﾝﾁﾒｰﾄﾙ横３ｾﾝﾁﾒｰﾄﾙ |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 | 性別 |
| 氏　名 |  | 　年　月　日生 | 男・女 |
| 勤 務 先 | 名　　称 |  | 職務上の地位 |  |
| 所 在 地 | 　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　） |
| 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Ａ４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っては、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。