

様式第 5 (第 8 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			
<p>応急手当の普及啓発に関する要綱第 8 第 2 項の規定により、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。</p>			
のりづけ ----- 写 真 縦 4 センチメートル 横 3 センチメートル	住 所	電話 ()	
	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、日本工業規格 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、実施要綱第 6 項第 2 号の資格または講習種別並びに機関名を記入し、その資格証等の写しを添付すること。
- 4 ※印欄は、記入しないこと。