

令和 年 月 日

日本赤十字社愛知県支部長 様

認定証再発行申請書

下記に基づき認定証再発行をお願いします。

1. 申請理由

1. 汚損 2. 紛失 3. その他 ()

2. 再発行希望認定証

(1) 資格名

講習種別	資格名①	<input type="radio"/>	資格名②	<input type="radio"/>
救急法	ファーストエイドプロバイダー 救急員（～H31.3.31）		ベーシックライフサポーター	
水上安全法	救助員Ⅰ（プール）		救助員Ⅱ（海）	
幼児安全法	支援員			
健康生活支援講習	支援員			

※再発行希望資格名の右欄に○をつけてください

(2) 講習場所

(3) 講習年月日

申請者名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

郵送先 〒

住所

電話番号

メールアドレス

返信用封筒（切手貼付済）と併せてご提出ください