

申請日：令和 年 月 日

日本赤十字社福井県支部 御中

講習認定証再発行申請書

下記のとおり、認定証の再発行を申請します。

記

認定証の内容

フリガナ			生年月日	昭和・平成
氏名				年 月 日生
住所	〒			
種類 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 救急法基礎講習 <input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 水上安全法救助員 <input type="checkbox"/> 幼児安全法支援員 <input type="checkbox"/> 健康生活支援講習支援員			
認定証番号	※分かる場合			
受講時期	年 月頃	受講会場		
継続研修の受講有無	有・無	(有)の場合 → 受講時期： 年 月頃 受講会場：		
連絡先	電話番号			
	メールアドレス			
備考欄	※本人確認のための情報となりますので、受講当時の氏名・住所などに変更がある場合はこちらにご記入ください			

本申請書と、送付先の住所・氏名を記入し **110円切手を貼付した返信用封筒** を同封の上、
下記送付先までお送りください。 ※郵送以外では受け付けておりません

<送付先> 〒918-8011 福井市月見2-4-1 日本赤十字社福井県支部