

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 年 月 日生 |
| 氏 名 | | | | |
| 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 | ⑦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