令和　　年　　月　　日

　日本赤十字社茨城県支部　様

赤十字講習会認定証の再発行について（申請）

　このことについて、下記により認定証の再発行をお願いいたします。

記

１．講習名

２．受講期日

３．交付日

４．再発行を申請する理由

５．氏　　名

６．住　　所　　〒