申請日：　　　　年　　　　月　　　日

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

　１　氏名

２　認定証の種類（該当する講習に✔をつけてください）

 □赤十字救急法基礎講習　　　　　　　　　　　　□赤十字救急法救急員養成講習

 □赤十字水上安全法救助員養成講習　　　　　　　□赤十字幼児安全法支援員養成講習

 □赤十字健康生活支援講習支援員養成講習

３　認定証番号（記入できる場合）

４　受講時期 年 月頃

５　受講会場

６　資格継続研修受講歴（受講経験がある場合）

 受講時期： 年 月頃

 受講会場：

７　連絡先（こちらからご連絡する際に使用します）

 電話番号 ― ―

 メールアドレス

|  |
| --- |
| ・本申請書と、送付先の住所・氏名を書いた**返信用封筒（84円切手を貼ってください）**を同封のうえ〒880-0802 宮崎市別府町3番1号　日本赤十字社宮崎県支部　事業推進課あてお送りください。**※FAX不可****定形外郵便となる封筒を返信用封筒とする場合は、120円切手を貼ってください。**・申請書到着後、受講記録を確認し認定証を再発行します。※日本赤十字社宮崎県支部が発行した認定証のみ再発行できます。他支部で発行された認定証の再発行は、発行　支部にお問い合わせください。※有効期限が過ぎている場合は、申請いただいても再発行はできません。※受講履歴の検索のために使用しますので、受講時期・会場は必ずお書きください。記載が無い場合は、受講　履歴の検索ができず、再発行できない場合があります。 |