

※当申請書は、過去に「新潟県内」で講習を受講された方のみご利用いただけます。

他県で受講された際の認定証の再発行については、取得した都道府県内の支部へ直接お問い合わせくださいますようお願いいたします。

申請日： 年 月 日

日本赤十字社新潟県支部 あて

## 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. 申請者

※新潟県支部から確認の連絡させていただく都合上、以下の項目は必ず全てご記入願います。

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 自宅 \_\_\_\_\_

携帯 \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

### 2. 再交付を希望する証(該当にレ印)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 赤十字ベーシックライフサポーター<br>(救急法基礎講習修了者認定証) | <input type="checkbox"/> 水上安全法救助員認定証(I・II) |
| <input type="checkbox"/> 救急法救急員認定証<br>(赤十字ファーストエイドプロバイダー)    | <input type="checkbox"/> 幼児安全法支援員認定証       |
|  | <input type="checkbox"/> 健康生活支援講習支援員認定証    |

### 3. 認定証 発行日及び番号(記入できる場合)

発行日 \_\_\_\_\_ 認定証番号 \_\_\_\_\_

### 4. 再交付理由

### 5. 受講時期・受講会場

資格取得 (平成・令和) 年 月 頃 にて

また資格継続講習を受講したことがある方は下記も記入してください

直近継続講習受講 (平成・令和) 年 月 頃 にて

・本申請書と送付先の“住所・氏名を書いた返信用封筒(110円切手を貼ってください)”を

同封して 〒951-8127 新潟市中央区関屋下川原町1-3-12

日本赤十字社新潟県支部 事業推進課救護・講習係 あて お送りください。(FAX・メール添付不可)

・本申請書到着後、受講記録を確認してから認定証の再発行処理を行います。

3週間程度のお時間を頂きますことをご了承ください。