

再講習免除申請書

年 月 日			
.....消防署長宛 <div style="text-align: right;"> [申請者] 氏名.....印 (認定番号 第.....号) </div>			
申請者は、下記のとおり市民救命士講習及び再講習の指導実績がありますので、市民救命士の養成に関する実施要綱第12条第2項の規定により、救急インストラクター再講習の免除を申請します。			
記			
	講習年月日	講習場所	主催者 指導人数
講習実績	年 月 日		名
	年 月 日		名
	年 月 日		名
	年 月 日		名
	年 月 日		名
申請者連絡先		〒 <div style="text-align: right;">Tel :</div>	

***注意事項**

- ・対象となる講習実績は、市民救命士講習（救命入門コースを除く。）及び再講習です。
- ・対象となる講習実績は、神戸市内において確認できるものに限りです

※消防署処理欄

免除判定	<input type="checkbox"/> 免除を認める <input type="checkbox"/> 免除を認めない
備考	