

市民救命士講習修了証等 (再) 交付申請書

平成 年 月 日		
消 防 長 宛		
〔申請者〕 氏 名		
修了証等の種類 (□に✓)	<input type="checkbox"/> 普通救命コース (I・II) <input type="checkbox"/> ケガの手当コース <input type="checkbox"/> 小児コース <input type="checkbox"/> 上級コース <input type="checkbox"/> 応急手当普及員 (救急インストラクター) <input type="checkbox"/> 応急手当指導員	
申請者の住所等	住 所	〒 -
	電 話	() -
	修了証等番号 *注1	第 号
	講習受講日 *注1	平成 年 月 日
	講習受講場所 *注2	
(再)交付理由		
※注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・神戸市以外の消防本部が交付した応急手当普及員の認定証をお持ちの方が、神戸市の応急手当普及員 (救急インストラクター) 認定証の交付を申請される場合は、現に所持されている認定証を確認させていただきます。(発行元消防本部等に内容を照会させていただく場合があります) ・上記の場合、交付する認定証の有効期限は、現に有効な認定証の残期間に限ります。その後も更新を希望される場合は、神戸市が開催する再講習を受講してください。 ・郵送を希望される方は、84 円切手を貼った返信用封筒を準備願います。 	
※消防局処理欄	【(再) 交付年月日】 平成 年 月 日	
	【交 付 方 法】 来庁・郵送・その他 ()	
	【備 考】 認定番号 第 号	

*注1 受講日がわからない場合は空欄で結構です。ただし、受講状況が確認できないときは、再交付できない場合があります。

*注2 神戸市以外の消防本部が交付した応急手当普及員認定証をお持ちの方で、神戸市の応急手当普及員 (救急インストラクター) 認定証の交付を申請される方は、当該消防本部名を記入してください。