

記載例

様式第16号

応急手当（指導員・普及員）認定証再交付申請書

令和〇〇年〇月〇〇日

高槻市消防長様

申請者

住所〇〇〇〇〇

氏名〇〇〇〇

・修了証の右上部に記されている番号を記入してください。
(不明の場合は未記入)

・認定証の種類に○を記入してください。

認定証番号	高消応（指・ 普 ）第 〇〇－ 〇〇〇〇号	
受講場所	<input checked="" type="checkbox"/> 高槻市消防本部 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
受講年月日	令和 〇〇年〇月〇〇日	
認定証取得者	現住所	〒569-0067 高槻市桃園町4-30 TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	（ふりがな） 氏名	しょう ぼう た ろう 消 防 太 郎 令和〇〇年〇〇月〇〇日生
理由	<input checked="" type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
※受付欄	※経過欄	
	○応急手当普及啓発活動実施要綱第15条第4項及び第22条第2項並びに3項の規定により再交付する。 ○再交付年月日 令和 年 月 日	
備考	1 □印の欄は、該当項目を✓で記入すること。 2 ※印の欄は、記入しないこと。	

