様式第４号（第５関係）

令和　　年　　月　　日

玉野市消防長殿

応急手当（指導員・普及員）認定申請書

玉野市応急手当普及啓発活動推進に関する実施要綱第（６・９）条に基づく、応急手当（指導員・普及員）の認定を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受  講志  者　　者 | フリガナ  氏　　　名 | 必ずフリガナを記入 | | 性 別 |
| 男 ・ 女 |
| 生 年 月 日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） | | |
| 住　　　所 | 電話（　　　　） | | |
| 勤　務　先 |  | | |
| 受講機関名 | 玉　野　市　消　防　本　部 | | |
| 受講年月日 | 年 　月 　日、 　月 　日、 　月　 日 | | |
| * 認 定 証 番 号 | | 第　　　　　　　　　号 | | |
| ＊ 受 付 欄 | | ＊　経　　　　過　　　　欄 | | |
|  | | □ 認定証交付　　　　□ 再講習受講確認 | | |
| 再講習受講者の修了証番号記入欄 | 再第　 　　 号 | |