様式第３号（要綱第７、１３条関係）

**応 急 手 当 指 導 員 ・ 普 及 員 認 定 申 請 書**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日天 童 市 消 防 長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （フ リ ガ ナ）受 講 者 氏 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） |
| 住 所電 話 番 号 |  |
| 認 定 種 別 | (1) 応急手当指導員　　　　(2) 応急手当普及員 |
| 他の消防本部の認定 | 消防本部（局）　認定番号（　　　　　　　　　） |
| 勤 務 先 | 住 所 |  |
| 名 称電 話 番 号 |  |
| 経　　歴 |
| 備　　考 |

 ※認定種別の欄は、認定する番号に○印を付けて下さい。

※経歴欄には、看護師資格等認定に必要な事項を記載すること。