

認定証等（再）交付申請書

年 月 日	
消防長 宛 [申請者] 氏名	
認定証の種類 (□にレ)	<input type="checkbox"/> 応急手当普及員認定証 <input type="checkbox"/> 応急手当指導員認定証
申請者の住所	住所
	電話
	認定証番号 ※注1
	受講日 ※注1
	受講場所 ※注2
(再) 交付理由	
注意事項	・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有効期限の属する年度末とします。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、返信用の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】 年 月 日
	【交付方法】
	【備考】 認定証番号 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。

