応急手当普及員講習（再講習）受講申請書

令和　　年　　月　　日

盛岡地区広域消防組合消防長　様

申請者　　電話（　　）　　番
住　所
氏　名

<table>
<tr><td>（ふりがな）
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>講　習　種　別</td><td colspan="5">講習Ⅰ　・　講習Ⅱ　・　再講習（認定証交付番号　第　　－　　号）</td></tr>
<tr><td>所 属 団 体 名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">消 防 職 員 退
職 者 の 場 合</td><td colspan="3">在 職 中 の 救 急 隊 員 の 資 格 の 有 無</td><td colspan="2">有　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="3">在職中の応急手当指導員の資格の有無</td><td colspan="2">有　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="3">※受付欄</td><td colspan="3">※経過欄</td></tr>
</table>

備考

1　選択のある箇所は、該当する事項を○印で囲むこと。

2　再講習の場合には、認定証交付番号を記入すること。

3　※印の欄には、記入しないこと。