

年 月 日

日本赤十字社兵庫県支部長 様

申請者 氏 名 _____

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

赤十字の講習にかかる認定証の再発行依頼

下記理由により、認定証の再発行をお願いします。

記

- 再交付を希望する証： 救急法基礎講習修了者認定証（赤十字ベシクライフホーター）
（該当にレ印） 救急法救急員認定証（赤十字ファーストエイトプロバイダー）
水上安全法救助員認定証 幼児安全法支援員認定証
健康生活支援講習支援員認定証

再交付理由：

講習受講日： 年 月 日 ～ 年 月 日

認定証等の発行日及び番号（分かればご記入ください。）：

発行日： 年 月 日

番 号： 第 号

* 送付先住所を記入し、84円切手を貼った封筒を同封してください。