

## 応急手当指導員等登録申請書

年 月 日	
仙南地域広域行政事務組合 消 防 長 殿	
申 請 者	ふりがな 氏 名
	生年月日
	西暦 年 月 日生
	住 所
勤務先	住 所
	名 称
認 定 資 格	資 格 名
	認 定 番 号
	認 定 消 防 本 部
※受 付 欄	※備 考 欄

- 1 ※印の欄は記入しないで下さい。
- 2 申請は、勤務先又は居住地を管轄する、仙南地域広域行政事務組合消防本部管内の消防署又は消防出張所に提出して下さい。
- 3 応急手当指導員又は応急手当指導員等の認定証の写しを添付すること。