

様式第1 (第4条関係)

記載例

署長	副署長	警防係長	係	隊長

平成24年 4 月 1 日

救急ボランティア認定申請書

鹿児島市消防局長 殿

私は、けが人や急病人が発生したときに、119番通報や応急手当を積極的に行う「救急ボランティア」の認定を受けたいので申請します。

申請者	住所	鹿児島市山下町 15-1		
	電話番号	099-222-0960		
	フリガナ氏名	カシマ タロウ 鹿児島 太郎		
	講習の種類	普通救命講習・上級救命講習・その他 ()		
	修了証番号	第 123456 号	最終講習日	平成24年12月1日
認定証等の受取場所	本署・ 上町 分遣隊			
本人確認：免許証・講習修了証・その他 ()				

※太枠内にご記入ください。

※2年以内に講習又は再講習を受けていることが必要です。

管轄隊	受付日	受付担当
本署 分遣隊	/	
警防課受領日	受付番号	認定番号
年 月 日	-	第 号

上記について認定証を交付します。

年 月 日

課長	係長	係

様式第 1 (第 4 条関係)

年 月 日

救急ボランティア認定申請書

鹿児島市消防局長 殿

私は、けが人や急病人が発生したときに、119番通報や応急手当を積極的に行う「救急ボランティア」の認定を受けたいので申請します。

申請者	住所			
	電話番号			
	フリガナ 氏名			
	講習の種類	普通救命講習・上級救命講習・その他 ()		
	修了証番号	第 号	最終講習日	年 月 日
認定証等の受取場所	本署・ 分遣隊			
本人確認：免許証・講習修了証・その他 ()				

※太枠内にご記入ください。

※2年以内に講習又は再講習を受けていることが必要です。

管轄隊	受付日	受付担当
本署 分遣隊	/	
警防課受領日	受付番号	認定番号
年 月 日	-	第 号

上記について認定証を交付します。

年 月 日

課 長	係 長	係