

様式第16（第19条関係）

応急手当普及員認定申請書

年　月　日	
(あて先)一宮市消防長	
申請者 住所 ふりがな 氏名 生年月日 電話 ( )	
認定証交付年月日	年　月　日
認定番号	第　　号
認定団体名	
備考	
※受付簿	※経過欄

- ・他の地域で応急手当指導員として認定されている場合でも、当市では応急手当普及員として認定することをご了承ください。
- ・現在、所有している認定証の写しを添付してください。
- ・※の欄は、記入しないでください。