

様式第 1 4 号

|                                                                                               |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 修 了 証 再 交 付 申 請 書                                                                             |                                                                                       |
| 年    月    日                                                                                   |                                                                                       |
| 大阪南消防局長    様                                                                                  |                                                                                       |
| 申請者<br>住    所<br>氏    名                                                                       |                                                                                       |
| <p>下記の理由により修了証を（亡失・滅失・汚損・破損）しましたので、修了証の再交付について申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> |                                                                                       |
| 事    業    所    名                                                                              |                                                                                       |
| 所        在        地                                                                           | 電話番号        (        )                                                                |
| 資 格 取 得 年 月 日                                                                                 | 年        月        日                                                                   |
| 修 了 証 区 分                                                                                     | <input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員基礎講習<br><input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用） |
| （理由）                                                                                          |                                                                                       |
| ※<br>受<br>付                                                                                   |                                                                                       |

注    ※に記入しないこと