

様式第四号(第六条関係)

※ 登 録 番 号	
※ 再交付年月日	

救 急 救 命 士 免 許 証 再 交 付 申 請 書

登 録 番 号	第							号	登 録 年 月 日	平 成			年			月			日
---------	---	--	--	--	--	--	--	---	-----------	-----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

本 籍 地 コード		
本 籍 (国 籍 等)	都 道 府 県	

ふ り が な	(氏)	(名)
氏 名		
旧 姓 申請の手続2(3)参照	(旧姓)	
通 称 名 申請の手続2(5)参照		

性 別	男
	女

生 年 月 日	昭 和 平 成 令 和 西 暦					年			月			日
---------	--------------------------	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

免 許 取 得 資 格	平成 令和			年		月 施行	第			回 救急救命士国家試験合格
-------------	----------	--	--	---	--	------	---	--	--	---------------

上記の救急救命士免許証を(破った・汚した・失った)ので関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

申 請 年 月 日				年			月			日
-----------	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

電 話 番 号	()
住 所	〒 都 道 府 県
氏 名	

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

備考	1 ※印欄は記入しないこと。 2 該当する不動文字を○で囲むこと。 3 黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入すること。 4 申請する場合には、所定の手数料を納付すること。 5 用紙の大きさは、A4とすること。
----	---

※ 受 付 印