

様式第4号（第10条関係）

吉川市減災リーダー認定証更新（再交付）申請書

年 月 日

（あて先）吉川市長

更新・再交付 申請事由		更新 ・ 再交付	
申 請 者	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年	月 日生
	現住所	〒	
	勤務先	住所 名称	
電話番号	自宅	連絡先	
講 習	受講年月日	年	月 日
	受講会場		
	認定証交付年月日	年	月 日
	認定番号	第	号

注1 太線内のみ記入してください。

注2 講習欄については、確認できる範囲で記入してください。

免 除	総論	訓練実技			認 定 証	交 付 番 号	年 月 日	作 成 者	照 合 者
		消火	応急	救出			第 号		
備 考									

