応急手当普及員の認定証

（表面）

|  |
| --- |
| **第　　　号**  **応急手当普及員認定証**  **氏　名**  **上記の者を応急手当普及員として認定します。**  **年　　月　　日**  **堺 市 消 防 長　　印**  **本証は、認定又は更新した翌年度の４月１日から３年間有効です。** |

|  |
| --- |
| **応急手当普及員認定証**  **堺市消防局** |

（裏面）

備考　１　表面は水色、裏面は無色とする。

２　文字は黒色とする。

３　局章は青色とする。

４　認定証のサイズは縦５４ミリメートル、横８６ミリメートルとする。