

第8号様式の2（第17条関係）

応急手当普及員認定証・応急手当指導員認定証再交付申請書

| | |
|--------------------|---|
| （あて先）京都中部広域消防組合消防長 | 年 月 日 |
| 申請者の住所 | 申請者の氏名 電話 ㊟ |

| | |
|--|---|
| <p>京都中部広域消防組合市民(町民)救急員の養成に関する実施要綱第17条の規定により</p> <p><input type="checkbox"/> 応急手当普及員認定証 <input type="checkbox"/> 応急手当指導員認定証 の再交付を申請します。</p> | |
| 再交付の理由 | <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 記載事項の変更 |
| （ふりがな） 氏 名 | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日生 |
| 認 定 証 | 認 定 番 号 第 号 |
| | 交 付 年 月 日 年 月 日 |
| ※ 受 付 欄 | ※ 経 過 欄 |
| | |

備考

- 1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 この申請書には、認定証を亡失した場合を除き、交付されている修了証を添えてください。