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　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 　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 |
| □　応急手当普及員認定証□　応急手当指導員認定証 | の再交付を申請します。 |
| 再交付の理由 | □　亡　失　　　　　　　□　汚　損　　　　　　　□　破　損□　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、交付されている認定証を添えてください。