

第8号様式（第10条関係）

応急手当普及員・応急手当指導員認定証再交付申請書

(宛先) 消 防 局 長	年 月 日
申請者の氏名	

京都市消防局応急手当の講習に関する要綱第10条第2項の規定により <input type="checkbox"/> 応急手当普及員認定証 の再交付を申請します。 <input type="checkbox"/> 応急手当指導員認定証		
(ふりがな) 氏 名		
生 年 月 日	年 月 日 (歳)	
住 所		
電 話		
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 <input type="checkbox"/> その他 ()	
認 定 証	認 定 番 号	第 号
	認 定 日	年 月 日
勤 務 先 等	名 称 所在地 電 話 ()	
備 考		
*経過		*受付

注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、交付されている認定証を添えてください（亡失した場合及びデジタル認定証の場合を除く。）。