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□　応急手当普及員認定証の再交付を申請します。□　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 | □　亡　失　　　　　□　汚　損　　　　　□　破　損　　　　 □　記載事項の変更 |
| 認定証 | 認定日 | 　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 有効期限 | 　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。）