

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師厚生労働大臣免許保有証交付申請書

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|--|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> ①新規発行 | ※受付番号 | |
| | <input type="checkbox"/> ②書換え | | |
| | <input type="checkbox"/> ③再交付 | | |

| | | | | |
|------|----------|---|--------|---|
| フリガナ | セイ | | メイ | |
| 氏名 | 姓 | | 名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成・西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 本籍(国籍) | |

○書換え申請者のみ記入（注意事項④参照）

| | | | |
|----|--|---------|--|
| 旧姓 | | 旧本籍(国籍) | |
|----|--|---------|--|

| | | | | |
|------|------|---|-------|-------------|
| あん摩師 | 登録区分 | <input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 知事免許（都・道・府・県） | | |
| | 登録番号 | 第 号 | 登録年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| はり師 | 登録区分 | <input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 知事免許（都・道・府・県） | | |
| | 登録番号 | 第 号 | 登録年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| きゅう師 | 登録区分 | <input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 知事免許（都・道・府・県） | | |
| | 登録番号 | 第 号 | 登録年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |

写真貼付欄

パスポートサイズ
3.5 cm×4.5 cm

地方団
体の印

| | | | |
|--------|------------------------------|--|--------------------------------|
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| 現在の勤務先 | | | |
| 受付機関 | <input type="checkbox"/> 会 員 | | <input type="checkbox"/> 非 会 員 |
| | 団体名 | | |
| | 地方団体名 | | |

上記により厚生労働大臣免許保有証の交付を申請します。

平成 年 月 日

氏名 印

公益財団法人 東洋療法研修試験財団 理事長 殿

取得した皆様の個人情報は定められた目的の範囲内のみに使用し、この範囲を超える場合においてもご本人の了解なしに利用することはありません。

但し、利用目的達成のため、弊財団が適切な監督を行う業務委託先に申請書の配布、受付及び申請手数料の受領等の業務委託することがありますので、予めご了解ください。

又、法令に基づくなどの正当な理由がない限り、第三者へ個人情報を提供することはありません。

申請手数料は 4000 円/枚となります。

※

| | | | | | |
|-------|----------|---------|--|-------|--|
| 申請受付日 | 平成 年 月 日 | 地方団体受付者 | | 本部受付者 | |
|-------|----------|---------|--|-------|--|

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|--|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> ①新規発行 | ※受付番号 | |
| | <input type="checkbox"/> ②書換え | | |
| | <input type="checkbox"/> ③再交付 | | |

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師
厚生労働大臣免許保有証写真貼付用紙

| | |
|------|----------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成・西暦 年 月 日 |

写真貼付欄

パスポートサイズ
3.5 cm×4.5 cm

※本用紙に添付された写真は、申請者本人に相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

団体名（印）

地方団
体の印

提出写真規格

- 申請者が正面を向いて撮影されたもの
- 提出の前6カ月以内に撮影されたもの
- 縁なし縦4.5cm横3.5cm（パスポート用サイズ）
- 無帽であるもの
- 背景（影をふくむ）のないもの
- カラー・白黒どちらでも可

※添付書類チェック欄

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 住民票 |
| <input type="checkbox"/> 本人確認用書類コピー |
| <input type="checkbox"/> 免許証コピー |
| <input type="checkbox"/> 手数料領収書 |
| <input type="checkbox"/> 送付用封筒（新規、再交付） |
| <input type="checkbox"/> 保有証コピー（書換え） |
| <input type="checkbox"/> 申立書（再交付） |

注意事項

- 記入は黒のボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 申請区分(①新規交付 ②書換え ③再交付)に□してください。
- 氏名・生年月日・本籍・登録区分・登録番号・登録年月日は免許証に記載されているとおりに記入してください。
- 書換え申請者は保有証に記載されている旧の氏名を記入してください(本籍は保有証記載事項ではありませんがデータ変更が必要です)。
- 免許証に通称名が併記されている場合は、通称名を括弧書きで記入してください。
- 申請書と写真貼付用紙には写真が同じものを添付してください(添付された写真がカードに転写されます)。
- 写真の裏側に氏名を記入してください。
- 写真貼付用紙の写真は割り印等しないでください。
- ※欄は記入しないでください。
- 記入誤りは2重線(訂正印不要)で訂正してください(修正液不要)。