

様式第三(第三条関係)

臨床検査技師免許証	
本籍地都道府県(国籍等)	
氏名	
年 月 日 生	
臨床検査技師等に関する法律(昭和三十三年法律第七十六号)により免許された臨床検査技師であることを証明する。	
年 月 日	
厚生労働大臣	印
臨床検査技師名簿登録年月日	
臨床検査技師名簿登録番号	

備考 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があった場合には、氏名と併せて記載する。