様式第四号(第六条関係)

記入不要	登録番号	
	再交付年月日	

師免許証(免許証明書)再交付申請書

登録番号	第　　号	登録年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日

◎都道府県知事免許のみ記入

登録 都道府県名	都道 府県	登録 都道府県コード	

本籍コード	
本籍 (国籍)	都道 府県

フリガナ		
氏名	(氏)	(名)
(旧姓)	(氏)	(名)
通称名		

性別	男
	女

生年月日	大正 昭和 平成 令和 西暦　　年　　月　　日

※			

免許取得 資格	昭和 平成 令和　　年　　月施行第　　回　　師試験 合格

上記の　　師免許証(免許証明書)を(破った・汚した・失った)ので、関係書類を添えて免許証(免許証明書)の再交付を申請します。

年　　月　　日

電話	(　　)
住所	〒　　― 都道府県　　市郡
氏名	

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿