

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 (国籍等)										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 昭 平 令 西	正 和 成 和 暦									年					月					日
---------	-----------------------	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

※				
---	--	--	--	--

免 許 取 得 資 格	昭 平 令	和 成 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