

様式第四号(第六条関係)

記入不要	登録番号	
	再交付日 年 月 日	

柔道整復師免許証再交付申請書

登録番号	第							号	登録年月日	昭和 平成 令和							年				月				日
------	---	--	--	--	--	--	--	---	-------	----------------	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---

登録都道府県名		都道府県	財 団
---------	--	------	-----

本籍地コード			
本 籍 (国 籍)		都道府県	

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名		
	(旧姓)	
通 称 名		

性 別	男
	女

生年月日	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	都道 府県	柔道整復師試験合格
-------------	----------------	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	-----	--	--	---	----------	-----------

上記の柔道整復師免許証(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の再交付を申請します。

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

電話番号	( )
住 所	〒 都道府県 市区郡
氏 名	

受付印

厚生労働大臣 殿  
指定登録機関代表者

※印の欄には記載しないこと