

記入不要	登録番号	
	登録年月日	

収入印紙欄 （収入印紙は消印しないで下さい）		
---------------------------	--	--

柔道整復師免許申請書

平成 令和	年 月 施行第	回 柔道整復師国家試験合格	受験地 コード		受験番号					
			受験地							

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の事実の確定年月日)
 有・無
- 柔道整復の業務に関し犯罪又は不正行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
 有・無
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
 有・無
- 旧姓併記の希望の有無。
 有・無
- 過去に柔道整復師免許を有していたことの有無。(有の場合、登録番号)
 有・無

上記により、柔道整復師免許を申請します。

_____年 ____月 ____日

本籍地コード	
--------	--

本 籍 (国 籍)	都 道 府 県
--------------	------------

電 話 番 号	()
---------	-----

住 所	〒 _____		
	都道 府県	市区 郡	

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 西暦	年	月	日
---------	----------------	---	---	---

受 付 印

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者