

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)

様式第一号(第一
条の三関係)

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									

1. 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
2. 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
3. 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
4. 旧姓併記の希望の有無。
有・無
5. 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 (国籍等)	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