

※ 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)

救急救命士免許申請書

平成 令和	年	月	施行	第	回	救急救命士国家試験合格	受験地	都道 府県	受験 番号						
----------	---	---	----	---	---	-------------	-----	----------	----------	--	--	--	--	--	--

1～4の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

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、刑及び刑の確定年月日)

有・無

2 救急救命士の業務に関し犯罪又は不正の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 旧姓併記の希望の有無。

有・無

4 過去に救急救命士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、救急救命士免許を申請します。

申請年月日				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

ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
申請手続1(2)②参照	(旧姓)	
通称名 申請手続2(5)参照		

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦					年			月			日
------	----------------------	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

備考 1 ※印欄は記入しないこと。

2 該当する不動文字を○で囲むこと。

3 黒ボールペンをを用い、かい書で丁寧に記入すること。

4 この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙を貼ること。

5 申請する場合には、所定の手数料を納付すること。

6 用紙の大きさは、A4とすること。

* 申請手数料の振替払込受付証明書(お客さま用)は裏面中央部に貼ること。

※ 受付印