

様式第1

登録年月日 登録番号 ※		収入印紙貼付欄 (消印しないこと)	
理容師免許申請書			
理容師試験合格の年月		年 月	合格番号
質問事項	理容師免許を受けないで理容の業務を行ったことは 1 ない 2 ある ・行った内容と期間 内容： 期間： 年 月 日～ 年 月 日 ・このことによって、罰金刑を受けたことは 1 ない 2 ある (年 月 日に処分を受けた)		
	理容師免許の取消処分を受けたことは 1 ない 2 ある ・処分された理由： ・処分された年月日： 年 月 日		
本 籍 (国籍等)	都 道 府 県		
ふりがな	(氏)	(名)	(合格通知後氏名に変更がある場合は、現在の氏名) (氏) (名)
氏 名			
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)			
生年月日	1昭和 2平成 3令和 年 月 日	性別	1 男 2 女
連絡先 電話番号	()		
住 所	郵便番号		
		都 道 府 県	
	※		
厚生労働大臣 殿 指定登録機関代表者 上記により、理容師免許を申請します。 申請日 年 月 日			

- 備考
- 1

 ※印欄には、記入しないこと。
- 2

 該当する数字を○で囲むこと。
- 3

 この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書を貼ること。
(領収証書は、裏面に貼ること。)
- 4

 指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により手数料を納付すること。
- 5

 免許証(免許証明書)に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入すること。
- 6

 外国籍の方で、免許証(免許証明書)に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に通称名を記入すること。
- 7

 用紙の大きさは、A4とすること。