

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">登録年月日</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">登録番号</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">※</td> </tr> </table>	登録年月日	登録番号	※		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 収入印紙貼付欄 (消印しないこと) </div>
登録年月日	登録番号				
※					
美容師免許申請書					
美容師試験合格の年月	年 月	合格番号			
質問事項	美容師免許を受けないで美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))				
質問事項	美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)	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、美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。