

登録年月日		登録番号		収入印紙貼付欄 (消印しないこと)	
※					

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))				
	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、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。