

※ 登録番号	
※ 登録年月日	

収	入	印	紙	欄
---	---	---	---	---

あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）免許申請書

昭和				あん摩マッサージ指圧										
平成		年	月	施行第	回	師（はり師、きゅう	受 験 地		受 験 番 号					
				師）国家試験合格										

- 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 あん摩、マッサージ若しくは指圧、はり又はきゅうの業務に関し犯罪又は不正の行為を行つたことの有無。（有の場合、違反の事実及び年月日）有・無 _____

上記により、あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）免許を申請します。

平成 年 月 日

※ コード番号			
本 籍 (国 籍)		都 道 府 県	

※ コード番号					電 話	()
住 所		都 道 府 県	市 郡 区	町 村	番 号	番地 号

ふ り が な	(氏)	(名)	印
氏 名			
※			

性 別	男
	女

生 年 月 日	明 治 大 正 昭 和 平 成					年			月			日
---------	--------------------------	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

厚生労働大臣 殿

指定登録機関代表者

- (注意) 1. ※印欄には、記入しないこと。
2. 該当する不動文字を○で囲むこと。
3. 黒ボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
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又は領収証書をはること。（領収証書は、裏面にはること。）
5. 指定登録機関に申請する場合には、所定の手続きにより手数料を納付すること。
6. 氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
7. 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。