

登録番号	※
登録年月日	※

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	

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			
※			
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
指定登録機関代表者 殿
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 用紙の大きさは、A4とすること。