

※ 登録番号	
※ 登録年月日	

収 入 印 紙 欄		
-----------	--	--

臨床検査技師免許申請書

昭和 平成	年	月	施行第		回臨床検査技師国家試験合格	受 験 地		受 験 地 コ ー ド				
								受 験 番 号				

- 1 臨床検査技師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_____
- 2 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名) 有・無_____
- 上記により、臨床検査技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 地 号

ふ り が な	(氏)	(名)	印	性 別	男
氏 名					女
※					

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

厚生労働大臣 殿

- (注意) 1. 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄には、記入しないこと。
3. 該当する不動文字を○で囲むこと。
4. 黒ボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
5. 収入印紙には、消印をしないこと。
6. 領収証書は、裏面にはること。
7. 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。