

※ 登録番号	
※ 登録年月日	

収入印紙欄		
-------	--	--

視能訓練士 免許申請書

昭和 平成	年	月	施行第		回視能訓練士国家試験合格	受 験 地		受 験 地 コ ー ド			
								受 験 番 号			

- 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 視能訓練士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 _____
- 3 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、視能訓練士免許を申請します。

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			番地 号	

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

生 年 月 日	明 治 大 昭 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。