様式第四号

| | |
|---|---|
| ※<br>登録番号 | |
| ※<br>再交付年月日 | |

| | | |
|---|---|---|
| | 収　入　印　紙　欄 | |

# 視能訓練士免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和<br>平成 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ※　コード番号 | | | |
| 本　籍<br>（国　籍） | 都　道<br>府　県 | | |

| | | |
|---|---|---|
| ふ　り　が　な | （氏） | （名） |
| 氏　　名 | | |
| ※ | | |

| | |
|---|---|
| 性　　別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 生　年　月　日 | 明　治<br>大　正<br>昭　和<br>平　成 | | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 免　許　取　得<br>資　　格 | 昭和<br>平成 | | | 年 | | | 月 | 施行 | 第 | | | 回視能訓練士国家　試験合格 |

上記の視能訓練士免許証を（き損・亡失）したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

平成　　年　　月　　日

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ※　コード番号 | | | | | 電　話 | （　　） |
| 住　　所 | 都道<br>府県 | 市<br>郡 | 区 | 町<br>村 | 番 | 番地<br>号 |
| 氏　　名 | | | | 印 | | |

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．黒ポールペンを用い、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。