

※ 登録番号	
※ 再交付年月日	

収入印紙欄		
-------	--	--

義肢装具士免許証再交付申請書

登録番号	第								号	登録年月日	昭和					年					月				日
------	---	--	--	--	--	--	--	--	---	-------	----	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---

※ コード番号			
本籍 (国籍)	都道府県		

ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
※		

性別	男
	女

生年月日	明大	治正								年					月					日
------	----	----	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

免許取得 資格	昭和								年						月	施行第					回義肢装具士国家試験合格
------------	----	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	-----	--	--	--	--	--------------

上記の義肢装具士免許証を（破つた・よごした・失つた）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

電話	( )	
住所	都道府県	市区町村
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。