様式第六号（第十三条関係）

収入印紙
（消印しないこと。）

# 歯科衛生士国家試験受験願書

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　名 | （旧姓） | 性別 | 男<br>女 | 受験番号 | ※ |
| 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 令和　年　月　日 | 本籍（国籍等） | （都道府県） | 受験希望地 | |
| 現住所 | 都道府県　市郡区<br>（郵便番号　－　）　電話番号　（　） | | | | |
| 養成施設名 | | | | | |
| 最終学歴 | 年卒業（見込） | | | | |
| 受験資格<br>（該当項目に○印をつけること。） | 資格該当項目 | | | 添付書類 | |
| | 法第12条 | 第１号該当 | | ・卒業証明書 | |
| | | 第２号該当 | | | |
| | | 第３号該当 | | ・厚生労働大臣の認可を受けたことを証する書類 | |
| 連絡先 | 電話番号　（　）　（内線　） | | | | |

上記により、歯科衛生士国家試験を受験したいので申し込みます。

令和　年　月　日

厚生労働大臣
指定試験機関代表者　殿

氏名

備考　1　※印欄には、記入しないこと。
2　該当する不動文字を○で囲むこと。
3　黒ボールペンを用い、かい書ではっきりと記入すること。
4　指定試験機関に申し込む場合には、所定の手続により受験手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
5　卒業証明書については、学校・養成所の長の発行に係るものであること。
6　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

附　則

（施行期日）

**第一条**　この省令は、公布の日から施行する。ただし、第一条中医師法施行規則第三号書式の改正規定、第二条中歯科医師法施行規則第三号書式の改正規定、第三条中保健師助産師看護師法施行規則第二号様式の改正規定、第四条中歯科技工士法施行規則様式第四号の改正規定及び第六条中歯科衛生士法施行規則様式第六号の改正規定は、令和九年四月一日から施行する。

（経過措置）

**第二条**　この省令の施行の際現にあるこの省令による改正前の様式（次項において「旧様式」という。）により使用されている書類は、この省令による改正後の様式によるものとみなす。

２　この省令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。