（義肢装具士法施行規則の一部改正）

**第六十条**　義肢装具士法施行規則（昭和六十三年厚生省令第二十号）の一部を次のように改正する。

様式第一号から様式第三号までを次のように改める。

**様式第一号**（第一条の三関係）

ホチキス位置

| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | |
|---|---|---|
| | 登録年月日 | |

収　入　印　紙　欄
（収入印紙は消印しないで下さい）

# 義肢装具士免許申請書

| 受験地コード | | |
|---|---|---|

| 平成<br>令和 | 年 | 月施行 | 第 | 回義肢装具士国家試験合格 | 受験地 | | 受験番号 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

1 ～ 4 の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

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. 義肢装具士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。（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**　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4. 旧姓併記の希望の有無。
**有・無**

## 上記により、義肢装具士免許を申請します。

＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

| 本籍<br>（国籍） | 都道<br>府県 |
|---|---|

| 住所 | 〒　　都道<br>府県 |
|---|---|
| 電話 | （　　） |

| ふりがな | （氏） | （名） | 印 |
|---|---|---|---|
| 氏名 | | | |
| | （旧姓） | | |
| 通称名 | | | |

| 性別 | 男 |
|---|---|
| | 女 |

| 生年月日 | 昭和<br>平成<br>令和<br>西暦 | | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 厚生労働大臣　殿

| 厚生労働省の受付印 |
|---|
| |