（柔道整復師法施行規則の一部改正）

第六十四条　柔道整復師法施行規則（平成二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五号までを次のように改める。

様式第一号（第一条の三関係）

記入不要	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）

柔道整復師免許申請書

平成 令和　年　月施行第　回 柔道整復師国家試験合格	受験地コード		受験番号	
	受験地			

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、刑及び刑の事実の確定年月日）

有・無

2. 柔道整復の業務に関し犯罪又は不正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、柔道整復師免許を申請します。

年　月　日

本籍地コード		
本籍（国籍）	都道府県	

電話番号	（　　）
住所	〒　－ 都道府県　市区郡

ふりがな	（氏）	（名）	
氏名			印
	（旧姓）		
通称名			

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	年	月	日

受付印

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿