様式第二号（第三条、第五条関係）

記入不要	登録番号	
	訂正書換え交付年月日	

収入印紙欄
（収入印紙は消印しないで下さい）

柔道整復師名簿訂正・免許証書換え交付申請書

登録番号	第　　号	登録年月日	昭和・平成・令和　年　月　日

登録都道府県名	都道府県	財団

変更を生じた事項

	変更前	変更後（第1回）	変更後（第2回）
本籍地コード			
本籍（国籍）	都道府県	都道府県	都道府県
ふりがな	（氏）　（名）	（氏）　（名）	（氏）　（名）
氏名			
	（旧姓）	（旧姓）	（旧姓）
旧姓併記の希望		有・無	有・無
通称名			
生年月日	昭和・平成・令和・西暦　年　月　日	昭和・平成・令和・西暦　年　月　日	

変更の理由		※	※

上記により、柔道整復師名簿訂正・免許証書換え交付を申請します。

年　月　日

電話番号	（　　）			
住所	〒　都道府県　市区郡			
氏名		印	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

※印の欄には記載しないこと