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。）

あん摩マッサージ指圧師免許申請書

平成 令和	年　月施行第			あん摩マッサージ 回 指圧師 国家試験合格	受験地		受験番号					

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. あん摩、マッサージ若しくは指圧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. 旧姓併記の希望の有無。　……有・無
4. 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

上記により、あん摩マッサージ指圧師免許を申請します。

年　月　日

本籍コード			
本籍 （国籍）	都道 府県		

電話	（　　）
住所	〒　　— 都道 府県　　市 郡

フリガナ		
氏名	（氏）	（名）
	（旧姓）	
通称名		

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦				年		月		日

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿

（あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律施行規則の一部改正）

第八十四条　あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律施行規則（平成二年厚生省令第十九号）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。