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。）

師名簿訂正・免許証（免許証明書）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

変更を生じた事項

	変更前	変更後（第１回）	変更後（第２回）
コード			
本籍（国籍）	都道府県	都道府県	都道府県
フリガナ			
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	大正・昭和・平成・令和・西暦　年　月　日	大正・昭和・平成・令和・西暦　年　月　日	
性別			男・女

変更の理由		※

◎都道府県知事免許のみ記入

登録都道府県名	都道府県	登録都道府県コード	

上記により、　　師名簿訂正・免許証（免許証明書）書換え交付を申請します。

年　月　日

電話	（　　）
住所	〒　－ 都道府県　市郡
氏名	生年月日　大正・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