様式第五号（第十七条関係）

あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）国家試験受験願書

収入印紙（消印しないこと。）

ふりがな 氏名		性別	男 女	受験番号	※
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和　年　月　日	本籍（国籍）	都道府県	受験希望地	
電話	（　）				
現住所	都道府県　市郡　区　町村　番地　番号				
養成施設名					
最終学歴	年卒業（見込）				
連絡先	電話番号　（　）　（内線　）				

上記により、あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）国家試験を受験したいので申し込みます。

年　月　日

厚生労働大臣
指定試験機関代表者　殿

氏名

備考　1　※印欄には、記入しないこと。
2　該当する不動文字を○で囲むこと。
3　黒ボールペンを用い、かい書ではっきりと記入すること。
4　指定試験機関に申し込む場合には、所定の手続により受験手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
5　修業証明書又は卒業証明書については、学校・養成施設の長の発行に係るものであること。
6　用紙の大きさは、Ａ４とすること。