様式第四号を次のように改める。

様式第四号（第六条関係）

| 記入不要 | 登録番号 | |
|---|---|---|
| | 再交付年月日 | |

# 柔道整復師免許証再交付申請書

| 登録番号 | 第　　号 | 登録年月日 | 昭和<br>平成<br>令和　　年　　月　　日 |
|---|---|---|---|

| 登録都道府県名 | 都道府県 | 財団 |
|---|---|---|

| 本籍地コード | |
|---|---|
| 本籍（国籍） | 都道府県 |

| ふりがな | （氏） | （名） | 性別 | 男 |
|---|---|---|---|---|
| 氏名 | （旧姓） | | | 女 |
| 通称名 | | | | |

| 生年月日 | 昭和<br>平成<br>令和<br>西暦　　年　　月　　日 | ※ |
|---|---|---|

| 免許取得資格 | 昭和<br>平成<br>令和　　年　　月施行第　　回 | 都道府県 | 柔道整復師試験合格 |
|---|---|---|---|

上記の柔道整復師免許証(免許証明書)を（破った・汚した・失った）ので関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

＿＿＿年＿＿月＿＿日

| 電話番号 | （　　） |
|---|---|
| 住所 | 〒　都道府県　市区郡 |
| 氏名 | |

| 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