様式第一号を次のように改める。

様式第一号（第一条の三関係）

| ※ 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） |

# 救急救命士免許申請書

| 平成 令和 年 月施行 | 第 回 | 救急救命士国家試験合格 | 受験地 | 都道府県 | 受験番号 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

1～3の有無について**必ず**該当するどちらかを○で囲むこと。

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　救急救命士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

上記により、救急救命士免許を申請します。

| 申請年月日 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

| 電話番号 | （　　） |
|---|---|
| 住所 | 〒　－<br>都道府県 |

| ふりがな | （氏） | （名） |
|---|---|---|
| 氏名 | | |
| 申請手続1(2)②参照 | （旧姓） | |
| 通称名 申請手続2(5)参照 | | |

| 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

| 備考 | 1　※印欄は記入しないこと。 |
|---|---|
| | 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、かい書で丁寧に記入すること。 |
| | 4　この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙を貼ること。 |
| | 5　申請する場合には、所定の手数料を納付すること。 |
| | 6　用紙の大きさは、A4とすること。 |

＊　申請手数料の振替払込受付証明書（お客さま用）は裏面中央部に貼ること。

| ※　受付印 |
|---|
| |