様式第一号を次のように改める。

写真 photo 40mm×30mm	収入印紙欄 revenue stamp	※許可番号	
		※許可年月日	

臨床修練許可申請書
APPLICATION FOR PERMISSION FOR ADVANCED CLINICAL TRAINING

厚生労働大臣　　殿
To: Minister of Health, Labour and Welfare

外国医師等が行う臨床修練に係る医師法第17条等の特例等に関する法律第３条第１項に基づき、関係書類を添えて臨床修練の許可を申請します。
Under the provisions of Article 3, Paragraph 1 of the Law concerning the Exceptional Cases of the Medical Practitioners' Act, Article 17, on the Advanced Clinical Training of Foreign Medical Practitioners, I hereby apply for permission for advanced clinical training, and submit the necessary documents.

国籍 Nationality		生年月日 Date of birth	年　月　日 Year　Month　Day
氏名 Name	原語表記 in the original letters		
	英語表記 in English		
	日本語表記（カタカナ） in Japanese Katakana		
性別／Sex		□男／Male　□女／Female	
出生地／Place of birth			
本国における居住地 Home town/city			
日本における居住地 Address in Japan			
電話番号／Telephone No.			
臨床修練終了後の予定 Plans after the advanced clinical training		□帰国／Return to your country 勤務予定先／Intended place of work □その他／others （　　）	

外国医師（歯科医師・看護師等）資格 Foreign license of medical practitioner (dental practitioner・nurse)	資格を取得した外国の国名 Country where the license is obtained		
	資格を取得した年月日 Date when the license is obtained		年　月　日 Year　Month　Day
	資格の名称 Name of the license	原語表記 in the original letters	
		英語表記 in English	
		日本語表記（カタカナ） in Japanese Katakana	
臨床修練で用いる主な言語 Languages which you use in the hospital	□日本語／Japanese　□英語／English □その他の言語／other language（　　）		
日本国及び外国において欠格事由に該当しない旨の申述 Declaration that applicant has not come under grounds for disqualification in Japan or overseas	成年被後見人又は被保佐人であることの有無 An adult ward or a person under curatorship	□なし／No □あり／Yes	
	罰金以上の刑に処せられたことの有無 Fine or severer punishment	□なし／No □あり／Yes 具体的内容／Details （　　）	
	医業停止等の行政処分を受けたことの有無 license suspension	□なし／No □あり／Yes 具体的内容／Details （　　）	
	医事に関し、犯罪又は不正の行為を行ったことの有無 Criminal records concerning medical affairs	□なし／No □あり／Yes 具体的内容／Details （　　）	

以上の記載内容は事実と相違ありません。
I hereby declare that the statement given above is true and correct.

年　月　日
Year　Month　Day

（注　意）1. 用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とすること。
（Remarks）　Use the paper of Japan Industry Size Ａ４.
2. ※印の欄には、記入しないこと。
Column with ※sign is for official use only.
3. 黒ボールペンを用い、かい書又はブロック体ではっきり記入すること。
Write clearly in block letters with ball-point pen.
4. 収入印紙には、消印をしないこと。
Don't seal the revenue stamp.
5. 指示のない欄は日本語又は英語で記入すること。
Fill in Japanese or English except in indicated cases.