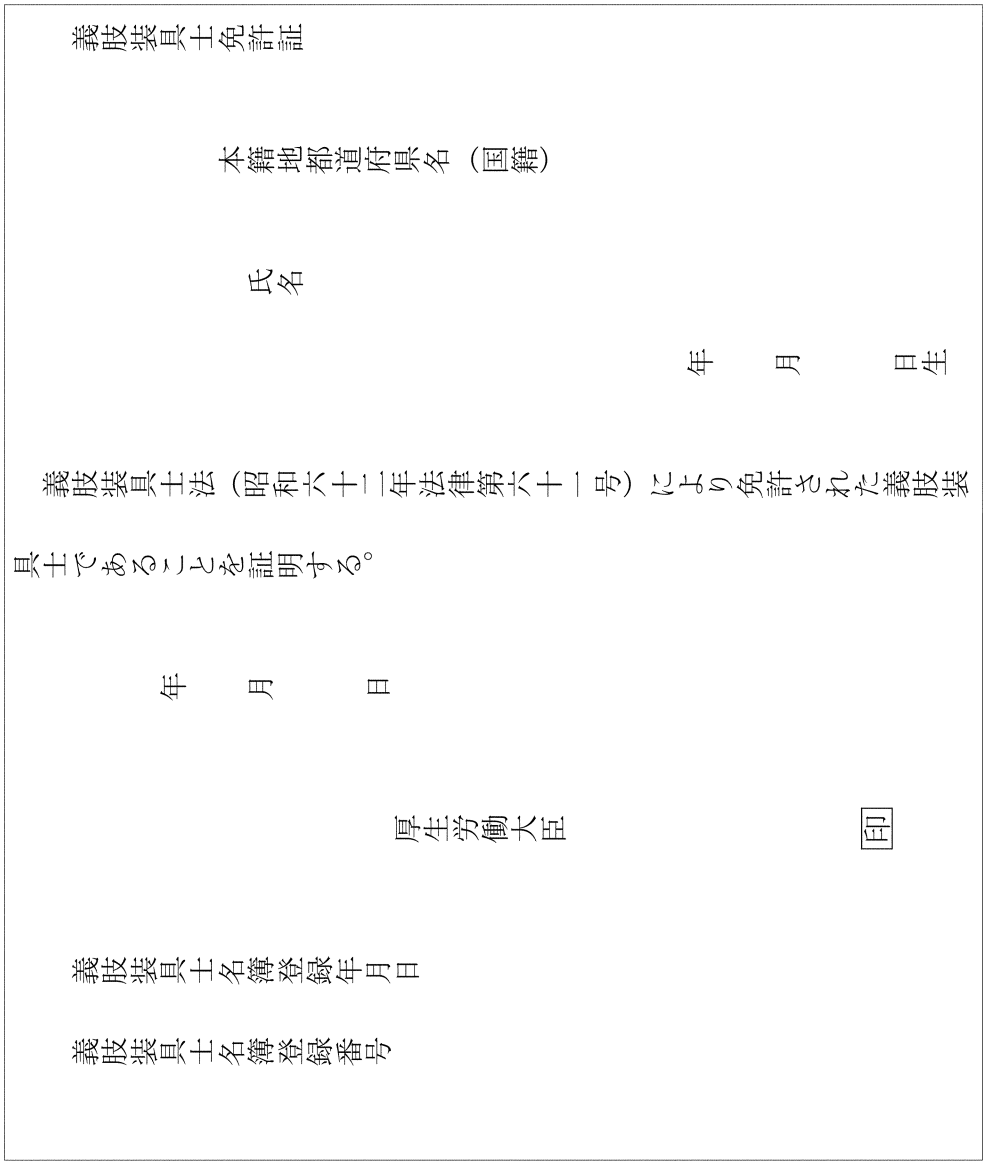
様式第四号を次のように改める。

様式第四号（第五条関係）


義肢装具士免許証

本籍地都道府県名（国籍）

氏名

年　月　日生

義肢装具士法（昭和六十二年法律第六十一号）により免許された義肢装具士であることを証明する。

年　月　日

厚生労働大臣　印

義肢装具士名簿登録年月日

義肢装具士名簿登録番号

備考　免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があった場合には、氏名と併せて記載する。