様式第一号の三（第一条の三関係）

記入不要	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。）

きゅう師免許申請書

平成　年　月施行第	回	きゅう師国家試験合格	受験地		受験番号	

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. きゅう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
4. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。（有の場合、出願時の本籍又は氏名）
有・無

上記により、きゅう師免許を申請します。

年　月　日

本籍コード		
本籍（国籍）	都道府県	

電話	（　）
住所	〒　－ 都道府県　市郡

フリガナ			印
氏名	（氏）	（名）	○
	（旧姓）		
通称名			

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 西暦	年	月	日

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿