（言語聴覚士法施行規則の一部改正）

**第十五条**　言語聴覚士法施行規則（平成十年厚生省令第七十四号）の一部を次のように改正する。

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）

| 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） |

# 言語聴覚士免許申請書

| 平成　年　月施行第 | | 回 | 言語聴覚士試験合格 | 受験地 | | 受験地コード | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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　言語聴覚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　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、言語聴覚士免許を申請します。

年　月　日

| コード番号 | | | |
|---|---|---|---|
| 本籍（国籍） | 都道府県 | | |

| 電話 | （　　） |
|---|---|
| 住所 | 都道府県　市郡　区　町村　番地番号 |

| ふりがな | （氏） | （名） | 印 | 性別 | 男 |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏名 | | | | | 女 |
| | （旧姓） | | | | |
| 通称名 | | | | | |
| 旧姓併記の希望 | 有　・　無 | | | | |

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

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿