様式第四号（第六条関係）

記入不要		
	登録番号	
	再交付年月日	

師免許証（免許証明書）再交付申請書

登録番号	第　　号	登録年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日

◎都道府県知事免許のみ記入

登録都道府県名	都道府県	登録都道府県コード	

本籍コード	
本籍（国籍）	都道府県

フリガナ		
氏名	（氏）	（名）
（旧姓）	（氏）	（名）
通称名		

性別	男
	女

生年月日	大昭平令西　正和成和暦　　年　　月　　日

※		

免許取得資格	昭和 平成 令和　　年　　月施行第　　回　　師試験合格

上記の　　師免許証（免許証明書）を（破った・汚した・失った）ので、関係書類を添えて免許証（免許証明書）の再交付を申請します。

年　　月　　日

電話	（　　）
住所	〒　— 都道府県　　市郡
氏名	印

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿