様式第１

様式第一を次のように改める。

登録年月日　　登録番号
※

収入印紙貼付欄
（消印しないこと）

理容師免許申請書

理容師試験合格の年月	年　　月	合格番号	

質問事項	
	理容師免許を受けないで理容の業務を行ったことは １ない　２ある（・行った内容と期間　内容： 期間：　　年　月　日～　　年　月　日 ・このことによって、罰金刑を受けたことは　１ない　２ある（　　年　月　日に処分を受けた））
	理容師免許の取消処分を受けたことは １ない　２ある（・処分された理由： ・処分された年月日：　　年　　月　　日）

本　籍 （国　籍）	都道 府県			
	（氏）	（名）	（合格通知後氏名に変更がある場合は、現在の氏名） （氏）	（名）
ふりがな				
氏　名				
旧姓・通称名 （併記を希望する場合）				
生年月日	1昭和 2平成 3令和　　年　　月　　日	性別	１男 ２女	

連絡先 電話番号	（　　）
住　所	郵便番号　　― 都道 府県
	※

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿

上記により、理容師免許を申請します。

申請日　　年　　月　　日

備考　１※印欄には、記入しないこと。
２該当する数字を○で囲むこと。
３この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書を貼ること。
（領収証書は、裏面に貼ること。）
４指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により手数料を納付すること。
５免許証（免許証明書）に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入すること。
６外国籍の方で、免許証（免許証明書）に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に通称名を記入すること。
７用紙の大きさは、A4とすること。