様式第１

登録年月日	登録番号
※	

収入印紙貼付欄
（消印しないこと）

美容師免許申請書

美容師試験合格の年月	年　月	合格番号	

質問事項	
	美容師免許を受けないで美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））
	美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、美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。

様式第一を次のように改める。