（救急救命士法施行規則の一部改正）

第十五条　救急救命士法施行規則（平成三年厚生省令第四十四号）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）

※ 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）

救急救命士免許申請書

平成・令和　年　月施行	第　回	救急救命士国家試験合格	受験地	都道府県	受験番号						

1～4の有無について**必ず**該当するどちらかを○で囲むこと。

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　救急救命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　旧姓併記の希望の有無。

有・無

4　過去に救急救命士免許を有していたことの有無。（有の場合、登録番号）

有・無

上記により、救急救命士免許を申請します。

申請年月日	年　月　日

本籍地コード	
本籍（国籍）	都道府県

電話番号	（　）
住所	〒　－ 都道府県

ふりがな	（氏）	（名）
氏名		
申請手続1(2)②参照	（旧姓）	
通称名 申請手続2(5)参照		

性別	男
	女

生年月日	昭和・平成・令和・西暦　年　月　日

厚生労働大臣
指定登録機関代表者　殿

備考　1　※印欄は記入しないこと。
2　該当する不動文字を○で囲むこと。
3　黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入すること。
4　この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙を貼ること。
5　申請する場合には、所定の手数料を納付すること。
6　用紙の大きさは、A4とすること。

＊　申請手数料の振替払込受付証明書（お客さま用）は裏面中央部に貼ること。

※　受付印