様式第四号

※ 登録番号	
※ 再交付年月日	

収　入　印　紙　欄

あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）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			年			月			日

※　コード番号			
本　籍 （国　籍）	都　道 府　県		

ふ　り　が　な	（氏）	（名）
氏　　名		
※		

性　別	男
	女

生　年　月　日	明　治 大　正 昭　和 平　成					年			月			日

免許取得資格	昭和 平成			年			月施行第			回	あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）国家試験合格

上記のあん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）免許証（免許証明書）を（破った・汚した・失った）したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

平成　　年　　月　　日

電　話	（　　）		
住　　所	都　道 府　県	市 郡	区	町 村	番地 番　　号
氏名					**印**

厚生労働大臣

指定登録機関代表者　　殿

（注意）１．※印欄には、記入しないこと。

２．該当する不動文字を○で囲むこと。

３．黒ポールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。

４．指定登録機関に申請する場合には、所定の手続きにより手数料を納付し、収入印紙をはらないこと。

５．氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。

６．用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とすること。