様式第1

登録番号	※
登録年月日	※

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				
※				
生年月日	1昭和 2平成　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 該当する数字を〇で囲むこと。
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 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。