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　　年　　月　　日 3令 和	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 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。