

申請書請求用紙

この用紙は申請用紙ではありません。申請用紙を財団から取り寄せる時に使用するものです。

令和 年 月 日

(フリガナ) 申請者氏名	(旧姓:)		
生年月日	昭・平 (西暦)	年	月 日
住所 (申請書送付先)	(〒 —)		
電話番号 (携帯可)			
免許の種類 (○で囲んで下さい)	1. あん摩マッサージ指圧師	2. はり師	3. きゅう師
申請の種類 (○で囲んで下さい)	1. 新規申請	2. 訂正・書換え申請	3. 再交付申請 4. 消除申請
備考	2. 名簿訂正・書換え申請用紙希望の方は変更箇所に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 本籍地の都道府県をまたいでの変更 ※住所のみの変更は不要 <input type="checkbox"/> 性別の変更 <input type="checkbox"/> その他 ●あはき免許証の原本を持っている⇒ 有 ・ 無		

※切手を添付した返信用封筒を同封して下さい。