

申請書請求用紙

年 月 日

住所 (申請書送付先)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
申請者氏名	様
電話番号 (携帯可)	
申請区分 ※該当する数字 を○で囲む	<p>1. 新規の免許申請</p> <p>2. 名簿訂正と免許証書換え交付申請</p> <ul style="list-style-type: none">●免許証を紛失していない場合、「2」の申請で新しい免許証を交付。 <p>👉変更箇所をチェック</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 氏名を変更した<input type="checkbox"/> 本籍を変更した（都道府県をまたがって変更） ※住所の変更は申請不要<input type="checkbox"/> 性別を変更した <p>3. 紛失・破損による免許証再交付申請</p> <ul style="list-style-type: none">●紛失した免許証から本籍・氏名が変更している場合、「2」の申請も必要。
連絡事項	

※申請書1通の送料として180円分の切手を同封すること。

または申請区分「2」と「3」を同時に行う方は、270円分の切手を同封すること。

※消除申請書のお取り寄せは、当財団登録担当までお電話ください。

<キリトリ線>

〒105-0003

東京都港区西新橋1-11-4

日土地西新橋ビル6階

公益財団法人

柔道整復研修試験財団 登録担当 行

△キリトリ線▽