

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師
厚生労働大臣免許保有証申請の手続きについて
(申請者用)
＜新規発行・書換え・再交付・更新用＞



厚生労働大臣指定登録機関

公益財団法人 東洋療法研修試験財団

厚生労働大臣免許保有証申請手続きについて

◇ 厚生労働大臣免許保有証とは？

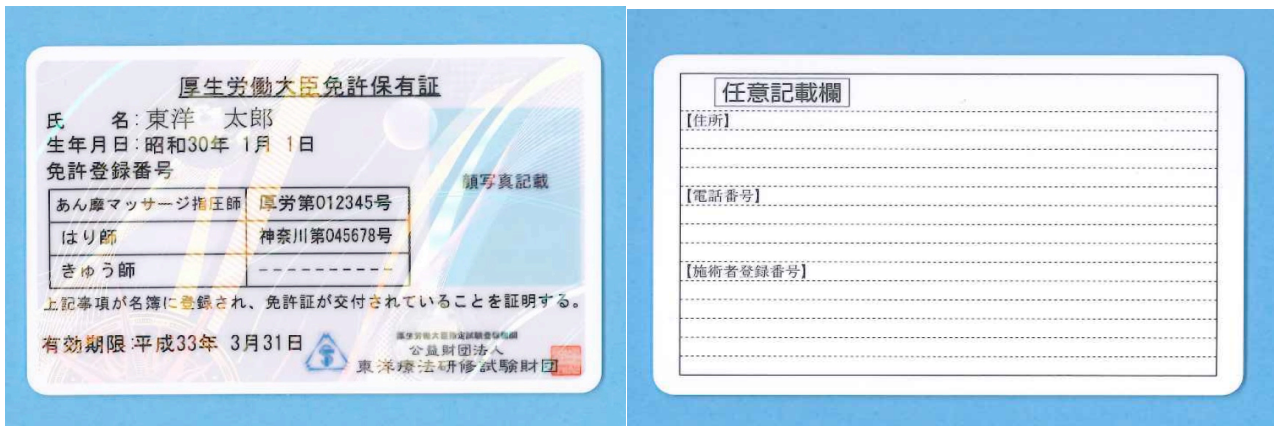
国家資格免許である「あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師免許証」をお持ちの方が、免許を保有していることを確認するための携帯用カード（以下、「**保有証**」という。）です。

免許証に代わるものではありません。保健所での施術所開設手続き等では使用出来ません。

保有証イメージ

表面

裏面



- ※ 保有証の大きさはクレジットカード大、顔写真入りのものです。
- ※ 複数免許がある場合でも、**保有証**は1枚の発行となります。
- ※ **保有証の申請書類**は4種類あり、①**新規発行**、②登録事項の**書換え**（以下、「書換え」という。）、③紛失等の**再交付**（以下、「再交付」という。）、④**更新**で、いずれも年1回の受付です。
- ※ 保有証の有効期間は5年です。（書換え、再交付を行った場合でも、有効期限は発行時のままです。書換え、再交付時に新たに有効期限が始まるということはありません。）
- ※ **保有証の申請は、東洋療法研修試験財団（以下、「財団」という。）では行いません。**関係機関の地方団体（以下、「**受付団体**」という。）で申請書類を配布し、申請書類の受付を行います。財団ホームページの「免許保有証」をご参照ください。<http://www.ahaki.or.jp/licence/index.html>
- ※ 保有証に記載されている有効期限の「年」の前年の7月～8月末、または有効期限が切れた後にも、年に1回、更新の申請を行うことができます。お手持ちの保有証の有効期限が「平成33年3月31日」の場合、今年度から「更新の申請」が可能となります。

1. 申請する前に

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師免許証を紛失していませんか？免許証に記載されている登録事項に変更はありませんか？

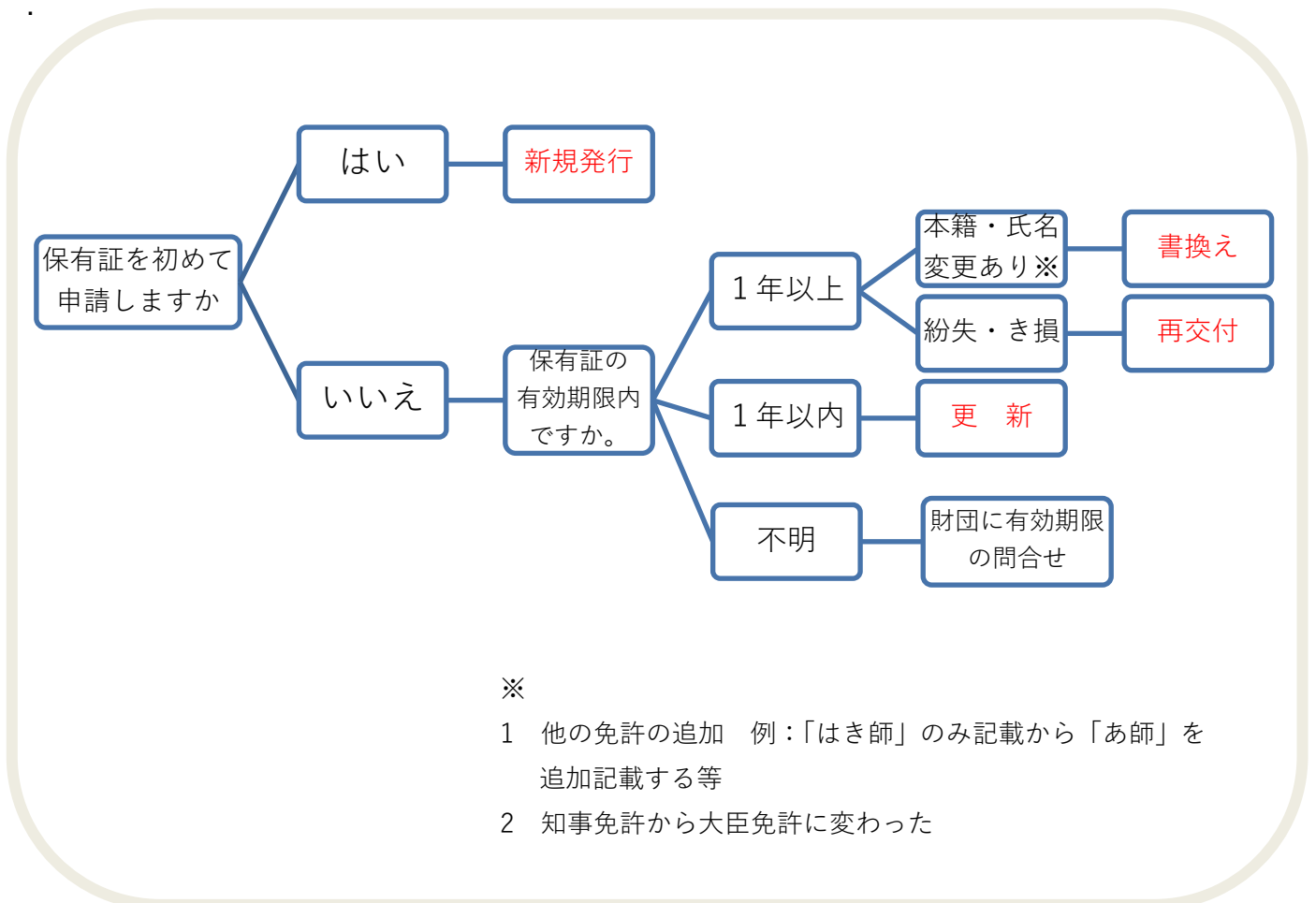
保有証を申請する前に、**免許証を紛失している場合は、免許証の再交付が必要です。**また、**免許証の登録事項（氏名、本籍地等）に変更がある場合は、免許証の登録事項の変更手続きをしてください。**

（免許証の紛失及び登録事項に変更がある場合は、保有証の申請を受付出来ません。）

免許証の再交付、登録事項変更手続きは、財団で行いますので、財団ホームページ（「免許登録の案内」）をご参照ください。<http://www.ahaki.or.jp/registration/guidance.html>

申請区分確認用

保有証の発行申請は4つの区分があります。次の図で申請の区分の確認をしてください。



2. 必要な書類を揃えましょう

保有証の申請①新規発行、②書換え、③再交付、④更新いずれの場合も必要な書類は以下のとおりです。

1. 厚生労働大臣免許保有証交付申請書及び写真貼付用紙（受付団体で配布）

保有証交付申請書及び写真貼付用紙（以下、「申請書・写真用紙」という。）については、5ページ、記載方法については、6ページの「記載例」をご参照ください。

写真については、7ページの「写真の注意事項」と「写真のチェック項目」をご確認ください。

2. 住民票（本籍地記載のもの） 原本1部

発行日から6か月以内のものを添付ください。

「個人番号（通称：マイナンバー）」の記載のある住民票は受付できません。

3. 本人確認用提出書類

申請者ご本人の確認のための書類となります。8 ページの「本人確認用提出書類について」をご参照の上、必ず原本とコピー（1 部）を申請時にお持ちください。

4. 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）のコピー各1部

申請する免許証（免許証明書）を A 4 サイズでコピーをお取りください。なお、都道府県知事免許をお持ちの方は必ず裏面を確認し、記載のある場合は裏面のコピーをお取りください。

※外国籍の方で免許証に通称名が併記されている方は、上記 1. の申請書・写真用紙の氏名欄の下に通称名を記入して下さい。

※免許証に旧姓が併記されている方は、上記 1. の申請書・写真用紙の氏名欄の下に旧姓を記入して下さい。

ただし、保有証の大きさが限られているため、旧姓、通称名が記載できない場合もあります。

5. 申請手数料の払込受領書

申請手数料 4, 000 円

支払方法については受付団体にご確認ください。

（手数料の現金受付はいたしませんのでご注意ください。）

6. 保有証送付用封筒

市販の封筒（封筒の大きさ：長 3 12 cm×23.5 cm 定型）に、保有証を確実に受け取れる住所及び郵便番号、氏名を記載し、切手（簡易書留郵送料 404 円分）をお貼りください。

※書換え申請の方は、古い保有証と新しい保有証を受付団体窓口で交換いたしますのでこの封筒は不要です。

【保有証書換えの方】

上記 1～5 に加え、お持ちの保有証（表面）のコピーもお取りください。

【保有証再交付の方】

上記 1～6 に加え、9 ページの「厚生労働大臣免許保有証に関する紛失申立書（以下、「紛失申立書」という。）」の提出をお願いいたします。

【保有証更新の方】

上記 1～6 に加え、お持ちの保有証（表面）のコピーもお取りください。

※書換え申請の提出後に保有証を紛失した場合は、紛失申立書の提出をお願いいたします。

申請書類を提出する前に 10 ページの「申請書類チェックシート」でご確認ください。

3. 申請をしましょう

1. 申請に必要な上記 2. の書類一式を揃え、受付団体に直接お持込みください（申請書類、写真、住民票等の確認を行います）。

※複数免許証を保有しているが、**一部の免許のみ**保有証に記載したい場合は、下記の点にご留意ください。

保有証に一部の免許を記載したのち、他の免許を追記する場合には別途申請手数料が必要となり追記される保有証の発行も次年度となります。

2. 申請書類提出後、申請内容等に変更があった時は申請書を提出した受付団体にお問合せください。

4. 保有証を受け取りましょう

◇ 受け取り方法は？

① 新規発行の方	受付団体より保有証を簡易書留で発送します。
② 書換えの方	古い保有証と新しい保有証を 受付団体で交換 します。 (申請後古い保有証を紛失した場合は、紛失申立書と交換します)
③ 再交付の方	受付団体より保有証を簡易書留で発送します。
④ 更新の方	受付団体より保有証を簡易書留で発送します。新しい保有証到着後、古い保有証は、申請者本人がハサミ等で裁断の上、必ず破棄してください。

(保有証は、申請時ご提出の「保有証送付用封筒」で、送付します。)

◇ 保有証の記載内容で不備があった場合は？

申請を行った受付団体にお問い合わせください。

◇ 保有証送付日について

申請書を提出した翌年の3月中を予定しています。

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師厚生労働大臣免許保有証交付申請書

申請区分		※受付番号
<input type="checkbox"/> ①新規発行	<input type="checkbox"/> ③再交付	
<input type="checkbox"/> ②書換え	<input type="checkbox"/> ④更新	

フリガナ	セイ		メイ	
氏名	姓		名	
旧姓			通称名	
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日
			本籍(国籍)	

○書換え申請者のみ記入（注意事項④参照）

変更前の氏名		変更前の本籍(国籍)	
--------	--	------------	--

あん摩指圧師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣		
	登録番号	第 号	登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
はり師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣		
	登録番号	第 号	登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
きゅう師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣		
	登録番号	第 号	登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

写真貼付欄
パスポートサイズ
縦 4.5 cm × 横 3.5 cm

地方団
体の印

住所	〒		
電話番号		現在の勤務先	
受付機関	<input type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 非会員
	団体名		
	地方団体名		

上記により厚生労働大臣免許保有証の交付を申請します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印 _____

公益財団法人 東洋療法研修試験財団 理事長 殿

取得した皆様の個人情報は定められた目的の範囲内のみで使用し、この範囲を超える場合においてもご本人の了解なしに利用することはありません。但し、利用目的達成のため、弊財団が適切な監督を行う業務委託先に申請書の配布、受付及び申請手数料の受領等の業務委託することがありますので、予めご了解ください。

又、法令に基づくなどの正当な理由がない限り、第三者へ個人情報を提供することはありません。

申請手数料は 4000 円/枚となります。

※

申請受付日	年 月 日	地方団体受付者		本部受付者	
-------	-------	---------	--	-------	--

申請区分		※受付番号
<input type="checkbox"/> ①新規発行	<input type="checkbox"/> ③再交付	
<input type="checkbox"/> ②書換え	<input type="checkbox"/> ④更新	

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師
厚生労働大臣免許保有証写真貼付用紙

フリガナ			
氏名			
旧姓		通称名	
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月 日

写真貼付欄

パスポートサイズ
縦 4.5 cm × 横 3.5 cm

※本用紙に添付された写真は、申請者本人に相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

団体名（印）

地方団
体の印

提出写真規格

1. 申請者が正面を向いて撮影されたもの
2. 提出の前6カ月以内に撮影されたもの
3. 縁なし縦 4.5cm 横 3.5cm（パスポート用サイズ）
4. 無帽であるもの
5. 背景（影をふくむ）のないもの
6. カラー・白黒どちらでも可

※添付書類チェック欄

<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> 本人確認用書類コピー
<input type="checkbox"/> 免許証コピー
<input type="checkbox"/> 手数料領収書
<input type="checkbox"/> 送付用封筒（書換え除く）
<input type="checkbox"/> 保有証コピー（書換え・更新）
<input type="checkbox"/> 紛失申立書（紛失したとき）

注意事項

- ① 記入は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ② 申請区分(①新規交付 ②書換え ③再交付 ④更新)に✓してください。
- ③ 氏名(旧姓・通称名)・生年月日・本籍・登録区分・登録番号・登録年月日は免許証に記載されているとおりに記入してください。
- ④ 「書換え申請者のみ記入」欄はお手持ちの保有証に記載されている氏名を記入してください。本籍は保有証記載事項ではありませんが、変更があるときはデータ変更が必要ですので「変更前の本籍」を記入してください。
- ⑤ 申請書と写真貼付用紙に貼る写真は同じものを添付してください(添付された写真がカードに転写されます)。
- ⑥ 写真の裏側に氏名を記入してください。
- ⑦ 写真貼付用紙の写真は割り印等しないでください。
- ⑧ ※欄は記入しないでください。
- ⑨ 記入誤りは2重線(訂正印不要)で訂正してください(修正液不要)。

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師厚生労働大臣免許保有証交付申請書

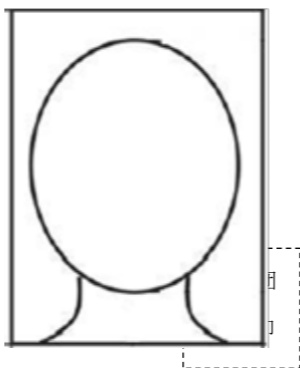
申請区分		※受付番号
<input checked="" type="checkbox"/> ①新規発行	<input type="checkbox"/> ③再交付	
<input type="checkbox"/> ②書換え	<input type="checkbox"/> ④更新	

フリガナ	セイ	トウヨウ	メイ	タロウ
氏名	姓	東洋	名	太郎
旧姓			通称名	
生年月日	昭和・平成・西暦	30年 1月 1日	本籍(国籍)	東京都

○書換え申請者のみ記入（注意事項④参照）

変更前の氏名	変更前の本籍（国籍）
--------	------------

あん摩指師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生労働大臣	都・道・府・県	
	登録番号	第 12345 号	登録年月日	昭和・平成・令和 16年 5月 10日
はり師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input checked="" type="checkbox"/> 知事免許（神奈川県）	都・道・府・県	
	登録番号	第 45678 号	登録年月日	昭和・平成・令和 2年 4月 6日
きゅう師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 知事免許	都・道・府・県	
	登録番号	第 号	登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日



住所	〒111-0005 東京都台東区上野 7-6-5 VORT 上野 II 6階		
電話番号	03-5811-1666	現在の勤務先	〇〇治療院
受付機関	<input checked="" type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 非会員
	団体名	〇〇師会	
	地方団体名	〇〇師会〇〇支部	

上記により厚生労働大臣免許保有証の交付を申請します。

令和 2 年 7 月 12 日

氏名 東洋太郎

公益財団法人 東洋療法研修試験財団 理事長 殿

取得した皆様の個人情報は定められた目的の範囲内のみを使用し、この範囲を超える場合においてもご本人の了解なしに利用することはありません。但し、利用目的達成のため、弊財団が適切な監督を行う業務委託先に申請書の配布、受付及び申請手数料の受領等の業務委託することがありますので、予めご了解ください。又、法令に基づくなどの正当な理由がない限り、第三者へ個人情報を提供することはありません。申請手数料は 4000 円/枚となります。

※	申請受付日	年 月 日	地方団体受付者	本部受付者
---	-------	-------	---------	-------

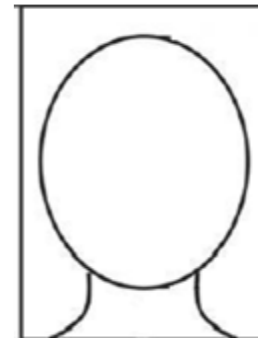
記載例

※受付番号	
-------	--

申請区分	
<input checked="" type="checkbox"/> ①新規発行	<input type="checkbox"/> ③再交付
<input type="checkbox"/> ②書換え	<input type="checkbox"/> ④更新

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師
厚生労働大臣免許保有証写真貼付用紙

フリガナ	トウヨウ	タロウ
氏名	東洋	太郎
旧姓	通称名	
生年月日	昭和・平成・西暦	30年 1月 1日



※本用紙に添付された写真は、申請者本人に相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

団体名（印）

地方団体
の印

提出写真規格

- 申請者が正面を向いて撮影されたもの
- 提出の前6カ月以内に撮影されたもの
- 縁なし縦 4.5cm 横 3.5cm（パスポート用サイズ）
- 無帽であるもの
- 背景（影をふくむ）のないもの
- カラー・白黒どちらでも可

※添付書類チェック欄
<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> 本人確認用書類コピー
<input type="checkbox"/> 免許証コピー
<input type="checkbox"/> 手数料領収書
<input type="checkbox"/> 送付用封筒（書換え除く）
<input type="checkbox"/> 保有証コピー（書換え・更新）
<input type="checkbox"/> 紛失申立書（紛失したとき）

注意事項

- 記入は黒のボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 申請区分(①新規交付 ②書換え ③再交付 ④更新)に✓してください。
- 氏名(旧姓・通称名)・生年月日・本籍・登録区分・登録番号・登録年月日は免許証に記載されているとおりに記入してください。
- 「書換え申請者のみ記入」欄はお手持ちの保有証に記載されている氏名を記入してください。本籍は保有証記載事項ではありませんが、変更があるときはデータ変更が必要ですので「変更前の本籍」を記入してください。
- 申請書と写真貼付用紙に貼る写真は同じものを添付してください(添付された写真がカードに転写されます)。
- 写真の裏側に氏名を記入してください。
- 写真貼付用紙の写真は割り印等しないでください。
- ※欄は記入しないでください。
- 記入誤りは2重線(訂正印不要)で訂正してください(修正液不要)。

◆写真の注意事項

規格から著しくかけ離れている場合、あるいは不適切な写真の場合は、撮りなおしをお願いすることがあります。

- ・ 同じ写真を2枚ご用意ください。
- ・ 写真の裏側には氏名を記載してください。
- ・ 縦4.5cm×横3.5cm（縁なし） パスポート用サイズ
- ・ 申請者本人のみを撮影したもの
- ・ 6カ月以内に撮影したもの
- ・ 正面、無帽、無背景
- ・ カラーでも白黒でも可
- ・ 鮮明であること（焦点が合っていること）
- ・ 明るさやコントラストが適切であること、影のないもの

◆写真のチェック項目（以下に該当しないよう確認してください。）

- 写真サイズが大きすぎる・小さすぎる
- 上三分身（身体の三分の一上）ではない（上三分身より小さい顔・大きい顔）
- 正面の撮影ではない
- 帽子をかぶっている
- 正面の目線ではない
- 無背景ではない
- 笑顔・目を細めているなど
- 背景と同化している
- 髪の毛で顔の一部が隠れている
- 写真が汚れている・破損（破れ・傷等）がある
- 影により顔が不鮮明
- 用紙が写真用光沢用紙ではない
- 不鮮明（ピントが合っていない・デジカメ撮影で粒子の粗いもの）
- サングラスをかけている（身体障害者手帳保有の視覚障害者の方は除く）
- 不鮮明（暗すぎる・明るすぎる）
- メガネのレンズにフラッシュ等の光が反射しているもの

◆本人確認用提出書類について

申請者本人に間違いがないことを確認できる下記の原本とコピー（1部）を受付団体にお持ちください。

☆ 1点でよい書類（下記7点よりいずれか1点）

- ・ 運転免許証
- ・ 写真付き住基カード
- ・ パスポート
- ・ 身体障害者手帳
- ・ 在留カード
- ・ 特別永住者証明書
- ・ マイナンバーカード（コピーは表面のみ）

☆ 2点必要な書類（上記1点でよい書類がない場合）

下記AとBから各1点、又はAから2点

A	写真無し住基カード、健康保険証、国民健康保険証、共済組合員証、後期高齢者医療被保険者証、国民年金証書（手帳）、厚生年金証書、恩給証書、共済年金証書、印鑑登録証明書（この場合は登録した印鑑も必要です）等
B	次のうち写真が貼ってあるもの 学生証、会社の身分証明書、公の機関が発行した資格証明書等

公益財団法人 東洋療法研修試験財団
理事長 殿

厚生労働大臣免許保有証に関する紛失申立書

1. 氏名		印	
代理人氏名 ※本人申請が不可の場合		印	
2. 生年月日	昭和・平成	年	月 日
3. 保有証有効期限	平成・令和	年	月 日
4. 返納を行う免許保有証に記載されている免許登録番号			
あん摩マッサージ指圧師	厚生・厚労・知事免許（	都・道・府・県）第	号
はり師	厚生・厚労・知事免許（	都・道・府・県）第	号
きゅう師	厚生・厚労・知事免許（	都・道・府・県）第	号
5. 理由（紛失等の理由を具体的に記入）			

上記のとおり、厚生労働大臣免許保有証の（再交付 / 書換え / 更新 / 返納）の申請に際し、申立書を提出いたします。

なお、申請した後で紛失した厚生労働大臣免許保有証を発見した時は、ただちに貴財団に返納いたします。

令和 年 月 日

◆申請書類チェックシート ※書類を提出する前に必ずお確かめ下さい。

提出書類等	注 意 事 項	チェック欄
免許保有証交付 申請書 及び 写真貼付用紙	<ul style="list-style-type: none"> ・申請区分（新規発行・書換え・再交付・更新）欄に✓しましたか。 ・氏名は免許証に記載されている文字を記入しましたか。 ・登録の区分、登録番号、登録年月日は免許証と同じ内容ですか。 ・受付団体名は記載しましたか。 ・記載漏れのないように記入しましたか。6 ページ参照 ・写真の大きさはパスポートサイズですか（縦 4.5cm×横 3.5cm 縁なし）。 ・写真の裏面に氏名は記入してありますか。 ・申請書、写真台紙の写真添付欄には2枚同じ写真をはりましたか。 ・デジタル写真は写真専用紙（光沢紙）に印刷してありますか。 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
住 民 票	<ul style="list-style-type: none"> ・本籍地（国籍）の記載はありますか。 ・発行日から6カ月以内のものですか。 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
免許証（免許証 明書）のコピー	<ul style="list-style-type: none"> ・申請する免許証は全てA4サイズの大きさにコピーをして添付しましたか。 （知事免許証で裏書きがある場合は裏面コピーも忘れず添付してください。） 	<input type="checkbox"/>
本人確認書類	<ul style="list-style-type: none"> ・申請者本人を確認する書類（原本とコピー1部）は用意されましたか。 （運転免許証、パスポート、写真付き住基カード等） 8 ページ参照 	<input type="checkbox"/>
送付用封筒	<ul style="list-style-type: none"> ・市販の長3定型封筒（12 cm×23.5 cm）に <u>404 円</u>（簡易書留料金）分の切手を貼りましたか。 ・確実に受け取れる宛先を記入しましたか。※書換え申請の場合、不要です。 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
申請手数料	<ul style="list-style-type: none"> ・受付団体指定の支払方法に従い支払済みですか。 	<input type="checkbox"/>

書換えまたは更新申請は下記の書類も必要です。

保有証のコピー	<ul style="list-style-type: none"> ・保有証の表面のコピーを添付しましたか。 	<input type="checkbox"/>
---------	------------------------------------------------------------------------	--------------------------

再交付申請は下記の書類も必要です。（書換え申請後保有証を紛失したときも必要です。）

紛失申立書	<ul style="list-style-type: none"> ・記載漏れのないよう記入しましたか。 	<input type="checkbox"/>
-------	----------------------------------------------------------------------	--------------------------

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師厚生労働大臣免許保有証交付申請書

申請区分	
<input type="checkbox"/> ①新規発行	<input type="checkbox"/> ③再交付
<input type="checkbox"/> ②書換え	<input type="checkbox"/> ④更新

※受付番号	
-------	--

フリガナ	セイ		メイ	
氏名	姓		名	
旧姓			通称名	
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日
			本籍(国籍)	

○書換え申請者のみ記入 (注意事項④参照)

変更前の氏名		変更前の本籍(国籍)	
--------	--	------------	--

あん摩指師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣	<input type="checkbox"/> 知事免許 (都・道・府・県)		
	登録番号	第 号	登録年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
はり師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 知事免許 (都・道・府・県)	<input type="checkbox"/> 知事免許 (都・道・府・県)		
	登録番号	第 号	登録年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
きゅう師	登録区分	<input type="checkbox"/> 厚生大臣 <input type="checkbox"/> 知事免許 (都・道・府・県)	<input type="checkbox"/> 知事免許 (都・道・府・県)		
	登録番号	第 号	登録年月日	昭和・平成・令和	年 月 日

写真貼付欄

パスポートサイズ
縦 4.5 cm × 横 3.5 cm

地方団体の印

住所	〒			
電話番号		現在の勤務先		
受付機関	<input type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 非会員	
	団体名			
	地方団体名			

上記により厚生労働大臣免許保有証の交付を申請します。

令和 年 月 日

氏名 印

公益財団法人 東洋療法研修試験財団 理事長 殿

取得した皆様の個人情報は定められた目的の範囲内のみで使用し、この範囲を超える場合においてもご本人の了解なしに利用することはありません。

但し、利用目的達成のため、弊財団が適切な監督を行う業務委託先に申請書の配布、受付及び申請手数料の受領等の業務委託することがありますので、予めご了解ください。

又、法令に基づくなどの正当な理由がない限り、第三者へ個人情報を提供することはありません。

申請手数料は 4000 円/枚となります。

※

申請受付日	年 月 日	地方団体受付者		本部受付者	
-------	-------	---------	--	-------	--

申請区分	
<input type="checkbox"/> ①新規発行	<input type="checkbox"/> ③再交付
<input type="checkbox"/> ②書換え	<input type="checkbox"/> ④更新

※受付番号	
-------	--

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師
厚生労働大臣免許保有証写真貼付用紙

フリガナ			
氏名			
旧姓		通称名	
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月 日

写真貼付欄 パスポートサイズ 縦4.5 cm×横3.5 cm

※本用紙に添付された写真は、申請者本人に相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

団体名（印）

地方団 体の印

提出写真規格

- 申請者が正面を向いて撮影されたもの
- 提出の前6カ月以内に撮影されたもの
- 縁なし縦4.5cm 横3.5cm（パスポート用サイズ）
- 無帽であるもの
- 背景（影をふくむ）のないもの
- カラー・白黒どちらでも可

※添付書類チェック欄

<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> 本人確認用書類コピー
<input type="checkbox"/> 免許証コピー
<input type="checkbox"/> 手数料領収書
<input type="checkbox"/> 送付用封筒（書換え除く）
<input type="checkbox"/> 保有証コピー（書換え・更新）
<input type="checkbox"/> 紛失申立書（紛失したとき）

注意事項

- 記入は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- 申請区分①新規交付 ②書換え ③再交付 ④更新)に✓してください。
- 氏名(旧姓・通称名)・生年月日・本籍・登録区分・登録番号・登録年月日は免許証に記載されているとおりに記入してください。
- 「書換え申請者のみ記入」欄はお手持ちの保有証に記載されている氏名を記入してください。本籍は保有証記載事項ではありませんが、変更があるときはデータ変更が必要ですので「変更前の本籍」を記入してください。
- 申請書と写真貼付用紙に貼る写真は同じものを添付してください(添付された写真がカードに転写されます)。
- 写真の裏側に氏名を記入してください。
- 写真貼付用紙の写真は割り印等しないでください。
- ※欄は記入しないでください。
- 記入誤りは2重線(訂正印不要)で訂正してください(修正液不要)。