

※登録番号	
※登録年月日	

収入印紙欄 (消印しないこと。)

救急救命士免許申請書

平成 年月 施行第	回救急救命士 国家試験合格	受験地	受験番号
-----------------	------------------	-----	------

1 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日) 有・無 _____

2 救急救命士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日) 有・無 _____

上記により、救急救命士免許を申請します。

平成 年 月 日

※コード番号	
本籍 (国籍)	都道府県

電話	()
----	-----

住所	都道府県	市郡	区	町村	番	番地号
----	------	----	---	----	---	-----

ふりがな	(氏)	(名)	印	性別	男
氏名					女
※					

生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
------	----------------------	---	---	---

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

- 備考
- ※印欄には、記入しないこと。
 - 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - 黒ボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
 - 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はること。(領収証書は、裏面にはること。)
 - 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。
 - 氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
 - 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。