

※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

! 受験された年月と回数を記入する

平成21年3月施行第	32	回救急救命士国家試験合格	受験地	東京都	受験番号	032001
------------	----	--------------	-----	-----	------	--------

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。
(有の場合、その罰、刑及び刑の確定年月日) 有 無
- 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 21 年 4 月 17 日

※コード番号	
本籍 (国籍)	東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県
電話	03 (3835) 0099
住所	東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県 市 文京区 湯島 町 3丁目 番 37 号 地 1 号

ふりがな	(氏) うえの	(名) いちろう	印	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
氏名	上野	一郎		
※				

生年月日	明治 大正 平成	元年 3 月 22 日
------	----------------	-------------

財団法人 日本救急医療財団理事長殿

- 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。

※財団受付印

- * 登録免許税の領収証書は裏面上部にはること。
- * 免許申請手数料の払込受付証明書は裏面中央部にはること。

登録免許税を現金で納入される場合は、^{本郷}~~近くの~~税務署の窓口で納入して下さい。
領収証書は下の欄にはって下さい。

の り 付
は り 付 け 欄

免許を申請する場合は、申請手数料^{6,800}~~8,900~~円を財団法人日本救急医療財団所定の
払込用紙を用い、郵便局又は銀行に振り込み、「郵便振替払込受付証明書」又は銀
行用の「払込受付証明書（お客さま用）」を下の欄にはって下さい。

の り 付
郵便振替払込受付証明書又は 払込受付証明書(お客さま用) は り 付 け 欄
〔証明書がはり付けられていない〕 ものは受付けできません。〕
の り 付