

美容師名簿訂正・免許証書換え交付申請手続きのご案内  
氏名、本籍等が変更になった場合の申請です。

必要書類

- 1 名簿訂正・免許証書換え交付申請書
- 2 登録免許税 1,000 円 (収入印紙)
- 3 申請手数料 3,750 円 の「振替払込請求書兼受領証」又は「ご利用明細票」
- 4 本籍が記載された住民票又は戸籍抄本 (謄本)

美容師免許証を返納できない場合は、戸籍抄本 (謄本)

- 5 現在お持ちの美容師免許証

返納できない場合は、「美容師免許証を返納できない理由書」

1 名簿訂正・免許証書換え交付申請書

別紙「申請書記入例」を参考にして正確に記入してください。

免許証に記載されている都道府県名は本籍地です。この都道府県内で本籍地を移した場合は、申請は不要です。

2 登録免許税

郵便局で 1,000 円 分の収入印紙を購入し、申請書に貼付してください。

3 申請手数料

- (1) 郵便局に備え付けの「払込取扱票」により下記口座に 3,750 円 を振り込み、「受領証」を申請書に貼付してください。(振り込みに要する手数料は申請者の負担となります。)
- (2) ATM で支払った場合は、ATM から印字出力した「ご利用明細票」を貼付してください。

振込口座番号等

- ・口座記号・口座番号 00160-3 30976
- ・加入者名 (公財) 理容師美容師試験研修センター

- (3) 申請手数料は、申請書の受理後は返還できません。

4 住民票又は戸籍抄本 (謄本) : 発行後 6 ヶ月以内のもの

- (1) 美容師免許証を返納できる場合  
本籍地が記載されている住民票 (原本) を提出してください。
- (2) 美容師免許証を紛失した場合  
本籍地又は氏名の変更内容が確認できる戸籍抄本 (謄本) を提出してください。  
なお、美容師免許証に記載されていた本籍地又は氏名が現在の戸籍抄本 (謄本) に記載されていない場合には本籍地のある役所にお訊ねください。

5 現在お持ちの美容師免許証

お持ちの免許証は必ず同封し返納してください。(折りたたんで構いません。)

免許証を紛失して返納できない場合は、次のページの「美容師免許証を返納できない理由書」を記入し、切り取って申請書に同封してください。

なお、氏名を自署する場合は、押印は不要です。

6 修了証書 (管理美容師) をお持ちの方

管理美容師資格認定講習会修了証書についても書換えを必要とする方は、同時に「修了証書書換え・再交付申請」の手続きを行ってください。

この場合は、住民票又は戸籍抄本 (謄本) の添付は 1 通で構いません。

7 申請書の送付先

郵便局の窓口で【簡易書留】にて、下記住所へ郵送してください。

※ この送付先を切り取り、封筒に貼り付けてください。

✂

〒135-8507 東京都江東区有明 3-7-26 公益財団法人 理容師美容師試験研修センター 免許 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">美訂正書換</span> 担当
--



### 美容師免許証を返納できない理由書

私は、美容師免許証を紛失したため、返納することができません。

なお、失った免許証を発見したときは、直ちに公益財団法人 理容師美容師試験研修センターに返納いたします。

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

※登録番号	
※訂正書換え 交付年月日	

収入印紙欄 (消印しないこと)
--------------------

美容師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付申請書

※コード番号	⋮																	
登録 都道府県名		登録 番号	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	登録 年月日	昭和 平成	年	月	日

変更を生じた事項

	変更前		変更後(第1回)		変更後(第2回)	
※コード番号	⋮		⋮		⋮	
本籍 (国籍)	都道府県		都道府県		都道府県	
ふりがな	(氏)	(名)	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏名						
※						
生年月日	明大 治正 昭和 平成	年 月 日	明大 治正 昭和 平成	年 月 日		

変更の理由	※	⋮	⋮	⋮	⋮
-------	---	---	---	---	---

上記により、美容師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付を申請します。

年 月 日

電話	( )
住所	〒 都道府県
氏名	生年月日 明治 大正 昭和 平成 年 月 日

# 申請書記入例

この記入例をよく見ながら記入してください。

◎ どちらかを申請書の「裏面」に貼ってください。

窓口支払の場合



ATM支払の場合



・訂正の際は二重線で消し、余白に記入してください。  
(訂正印は不要です。)

・この※欄はセンター使用欄です。何も記入しないでください。(④を除く)

① 1,000円分の収入印紙を貼付。  
(消印しないこと。)



② 大臣免許の方は「大臣」、知事免許の方は登録都道府県名を記入してください。免許証の紛失等により不明な場合は、**空欄のまま**でかまいません。

美容師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付申請書

※コード番号													
登録都道府県名	東京都				登録番号	12345			登録年月日	昭和	0	0	0

③ ふりがなも必ず記入してください。

変更を生じた事項		変更前	変更後(第1回)	変更後(第2回)
※コード番号				
本籍(国籍)		東京(都道府県)	神奈川県	都道府県
ふりがな	(氏) しんせい(者)	はなこ	(氏) とうろく(者)	はなこ
氏名	申請	花子	登録	花子
※				
生年月日	明治	00	明治	
	昭和	0	昭和	
	平成	0	平成	

④ 外国籍の方で免許証に通称名の併記を希望する場合は、住民票に記載されている通称名を記入してください。

⑤ 「婚姻」等、書換申請の理由を記入してください。

変更の理由	婚姻	※							
-------	----	---	--	--	--	--	--	--	--

⑥ 必ず昼間連絡できる電話番号を記入してください。

上記により、美容師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付を申請します。

平成 00 年 0 月 0 日

電話 012 (3456) 7890

住所 都道府県 - この住所へ免許証を郵送します。

氏名 登録 花子

生年月日 明治 00 年 0 月 0 日  
昭和 平成

公益財団法人 理容師美容師試験研修センター 理事長 殿