

国家試験受験資格認定願

氏 名	⑩		
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
国（本）籍	※日本国籍を有する者は、本籍地の都道府県を記載		
卒業学校名 及び その在学期間	（ 年 月 ～ 年 月 ）		
外国の免許 資格の有無	〔 有 （ 年 月 取得 ） ・ 無 〕		
現 住 所	〒 TEL		
郵便物送付先 （国内連絡先）	〒 TEL （続柄）		
申 請 理 由 （目 的）			

言語聴覚士国家試験を受験するため、別添のとおり関係書類を添えて資格認定を申請する。

年 月 日

厚 生 勞 働 大 臣 殿