

안마사 자격인정 신청서

(앞쪽)

접 수 번 호	접수일			처리기간	7일	
신 청 인	성 명		생년월일			
	주 소					
	전자우편					
교육 및 수련 이 수 현 황	교 육	년	월	일	학교 졸업	
	수 련	년	월	일	수련과정 이수	

「안마사에 관한 규칙」 제3조제1항에 따라 안마사의 자격인정을 받기 위하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

시·도지사 귀하

첨부서류	1. 「의료법」 제82조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 자임을 증명하는 서류 2. 「의료법」 제8조제1호 및 제2호에 해당하는 자가 아님을 증명하는 의사의 진단서 3. 사진 2장(신청 전 6개월 이내에 촬영한 탈모 정면 상반신 반명함판)	수수료 없 음
------	---	------------

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

(뒤쪽)

신 청 인		처 리 기 관
		시 · 도

