

三 重 県 証 紙 貼 付 欄

准 看 護 師 免 許 申 請 書

- | | | |
|--------|-----------|------------|
| 1 試験合格 | 年 月 日 第 回 | 都 道
府 県 |
|--------|-----------|------------|
- 2 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 _____
- 3 准看護師の業務に関する犯罪又は不正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 _____
- 4 出願後の本籍又は氏名の変更の有無（有の場合、出願時の本籍又は氏名）
有・無 _____
- 5 旧姓併記の希望の有無
有・無 _____
- 6 過去に准看護師免許を有していたことの有無（有の場合、登録都道府県及び登録番号）
有・無 _____

上記により准看護師免許を申請します。

年 月 日

三重県知事 宛て

本 籍 (国籍)	都 道 府 県	
住 所	〒 _____	
連絡先電話番号	(_____)	
ふりがな	(氏) _____ (名) _____	性 別
氏 名	_____	男
	(旧姓) _____	女
通 称 名	_____	
生年月日	年 月 日	

添付書類

- 戸籍抄本（謄本）又は住民票の写し（本籍が記載され、かつ個人番号の記載のないものに限る。）
（発行の日から6か月以内のもの）
※出願後の本籍又は氏名の変更の有無が有の場合もしくは免許証の氏名に旧姓の併記を希望する場合には、住民票の写しではなく、必ず本籍又は氏名の変更経過が確認できる戸籍抄本（謄本）を添付してください。
- 准看護師試験合格証書の写し
- 診断書（発行の日から1か月以内のもの）