

岐阜県収入証紙（申請者が消印しないこと。）

准看護師免許申請書

都 道 府 県		施行准看護師試験合格	
合格年月日	年 月 日	受験番号	

- 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 _____
- 准看護師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 _____
- 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 _____
- 旧姓併記の希望の有無
有 ・ 無 _____
- 過去に准看護師免許を有していたことの有無（有の場合、登録番号）
有 ・ 無 _____

上記により、准看護師免許を申請します。

年 月 日		登 録 番 号	※
年 月 日		登 録 年 月 日	※
本 籍 (国籍)	都 道 府 県		
住 所	(〒 ー)		
ふりがな	(氏)	(名)	性 別
氏 名	(旧姓)		男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	電話番号	() ー

岐阜県知事様

添付書類	県の受付印	保健所の受付印
1 医師の診断書 (発行の日から1か月以内)	※	※
2 戸籍抄(謄)本又は住民票の写し (本籍の記載があり、個人番号の記載がないもの) (発行の日から6か月以内)		

ただし、旧姓併記希望の場合は、戸籍抄(謄)本を添付してください。

なお、日本の国籍を有しない者は、次の書類を添付してください。

- (1) 中長期在留者及び特別永住者：住民票の写し（国籍等の記載があり、個人番号の記載がないもの）
- (2) 短期在留者：旅券その他の身分を証明する書類の写し

- (注意)
- ※印の欄には、記入しないでください。
 - 該当する不動文字を○で囲んでください。
 - 黒ボールペンを用い、楷書ではっきり記入してください。
 - 生年月日を記入する際には、元号で記入してください。ただし、日本国籍を有しない者については、西暦で記入してください。
 - 岐阜県以外の都道府県において実施した試験に合格した者は、合格証書の写しを添付してください。※なお、申請の際には、当該合格証書を持参し、原本照合を受けてください。
 - 戸籍抄(謄)本によって氏名の変更経過が確認できる場合で、免許証に氏名と旧姓の併記を希望する場合は、旧姓欄に記入してください。