

准看護師免許申請書

年 月 日

大分県知事 殿

本 (国)	籍 (籍)	都道 府県
----------	----------	----------

住 所	
電 話 番 号	()

ふ り が な	
氏 名 (2(1)参照)	旧姓(併記を希望する場合に限る。)
通 称 名 (2(2)参照)	(併記を希望する場合に限る。)
生 年 月 日	年 月 日

性別	男
	女

下記により准看護師免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 試験合格 年 月 日 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 准看護師業務に関し犯罪又は不正な行為を行つたことの有無(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・無

4 出願時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 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

医療政策課受付印	保健所受付印

1 添付書類

- (1) 視覚、聴覚、音声機能若しくは言語機能若しくは精神の機能の障害又は麻薬、大麻若しくはあへんの中毒者であるかないかに関する医師の診断書
- (2) 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第7条第5号に規定する戸籍の表示があるものに限る。)。ただし、日本国籍を持たない者にあつては、次のいずれかの書類とする。
 - ア 出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成3年法律第71号)に定める特別永住者にあつては住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)
 - イ 出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し
- (3) 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謄本又は戸籍抄本を添付すること。
- (4) 准看護師試験合格証書の写し

2 申請書の書き方について

- (1) 戸籍謄本又は戸籍抄本によつ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、旧姓欄に記入すること。
- (2) 住民票の写しに通称名が記載されている日本国籍を持たない者で、免許証に氏名と通称名の併記を希望する場合は、通称名欄に記入すること。
- (3) インク又はボールペンをもつて楷書で記入すること。