収入証紙							
		准看護師免許証	再交付申請書				
登録番号	第	号	登録年月日		年	月	日
本 籍 (国籍)		都道 府県					
ふりがな	(氏)	(名)					
氏 名	(旧姓)			性 別	男	· 女	
通 称 名							
生年月日		年	月	日			
	3 8 6 号) 第7	失 ・ 損傷 し 7条第2項の規		係書類を		免許証の	
住所			電影	括番号			
氏名							
熊本県知事		様					

【添付書類】

- 1 申請の目前6月以内に交付された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号に掲げる事項を記載したものに限る。ただし、日本の国籍を持たない者にあっては、次のいずれかの書類)
 - (1) 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っては、申請の日前6月以内に交付された住民票の写し(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。)
 - (2) 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っては、旅券その他の身分を証する書類の写し
- 2 准看護師免許証を損傷した場合にあっては、当該損傷した准看護師免許証
- (注)
- 1 免許証に旧姓が併記されている場合は、旧姓欄に記入してください。
- 2 外国籍の方のうち、免許証に通称名が併記されている場合は、通称名欄に記入してください。
- 3 この様式中不要の文字は、使途に従い抹消してください。