

収入証紙

准看護師免許申請書

- 1 年 月施行准看護師試験合格 受験地 受験番号
- 2 罰金以上の刑に処せられたことの有無（有の場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日を記入してください。）
有・無
- 3 准看護師の業務に関し犯罪又は不正の行為があったことの有無（有の場合は、違反の事実及び年月日を記入してください。）
有・無
- 4 出願後の本籍又は氏名の変更の有無（有の場合は、出願時の本籍又は氏名を記入してください。）
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（有の場合は、登録番号を記入してください。）
有・無

上記のとおり相違ないので、保健師助産師看護師法施行令（昭和28年政令第386号）第1条の3第2項の規定により、関係書類を添えて准看護師免許を申請します。

年 月 日

本籍 (国籍)	都道府県		
住所	〒	電話番号	
ふりがな	(氏)	(名)	
氏名	(旧姓)		
通称名			
生年月日	年 月 日	性別	男・女

熊本県知事 様

【添付書類】

- 1 准看護師試験の合格証書の写し
- 2 申請の日前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つては、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に規定する中长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、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つては、旅券その他の身分を証する書類の写し
- 3 医師の診断書（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もので交付の日から1か月以内のものに限る。）

（注）

- 1 戸籍謄本又は戸籍抄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。
- 2 住民票の写しに通称名が記載されている外国籍の方で、免許証に氏名と通称名の併記を希望する場合は、通称名欄に記入してください。