

(様式 1)

准看護師免許証再交付・准看護師試験合格証明書交付手数料免除申請書

令和 年 月 日

熊本県知事 木村 敬 様

現住所

氏 名

連絡先

— —

令和 8 年熊本地震で被災したため、下記のとおり、熊本県手数料条例第 6 条の規定による手数料の免除を申請します。

手数料名称	☐ 准看護師免許証再交付手数料 ☐ 准看護師試験合格証明書交付手数料	金 額	☐ 4,400 円 ☐ 3,000 円
必須	※該当する項目に☑を入れてください。 <被災の状況> ☐ 全壊 ☐ 大規模半壊 ☐ 半壊 ☐ 一部損壊 ☐ その他 () <免許の状況> ☐ 亡失 ☐ 損傷 ☐ その他 () ※上記が発生した日 令和 年 月 日		

被災を証する
書類がある方

※添付した書類に☑を入れてください。

☐ 罹災証明書の写し

☐ その他 ()

被災を証する
書類がない方

※被災の詳細を下記に記入してください。
(住所・所在、損傷・汚損等に係る具体的な経緯等)

被災を証する書類はありませんが、被災状況は上記のとおり
相違ありません。

氏名

(注意事項)

・氏名にあっては、申請者の署名又は記名押印によること。

・被災を証する書類の提出ができない事例においては、その顛末を詳細に記載すること。

(保健所記入欄)

上記のとおり確認しました。 確認者所属氏名

(様式 1)

准看護師免許証再交付・准看護師試験合格証明書交付手数料免除申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事 木村 敬 様

現住所 熊本市中央区水前寺 6-18-1
氏 名 肥後 清正
連絡先 096-333-2205

令和 8 年熊本地震で被災したため、下記のとおり、熊本県手数料条例第 6 条の規定による手数料の免除を申請します。

手数料名称	☒ 准看護師免許証再交付手数料 ☐ 准看護師試験合格証明書交付手数料	金 額	☒ 4,400 円 ☐ 3,000 円
必須	※該当する項目に☒を入れてください。 <被災の状況> ☐ 全壊 ☐ 大規模半壊 ☐ 半壊 ☐ 一部損壊 ☒ その他 (家具等の水没による室内の散乱) <免許の状況> ☒ 亡失 ☐ 損傷 ☐ その他 () ※上記が発生した日 令和 7 年 8 月 10 日		

被災を証する
書類がある方

※添付した書類に☒を入れてください。

☐ 里災証明書の写し
☐ その他 ()

被災を証する
書類がない方

※被災の詳細を下記に記入してください。
(住所・所在、損傷・汚損等に係る具体的な経緯等)

自宅 (熊本県〇〇市〇番〇号) に准看護師免許証 (令和〇年〇月〇日登録 登録番号第〇〇〇) を保管していたが、水害で自宅の室内が散乱したことにより亡失したものを。

被災を証する書類はありませんが、被災状況は上記のとおり相違ありません。

氏名 肥後 清正

(注意事項)

- ・氏名にあっては、申請者の署名又は記名押印によること。
- ・被災を証する書類の提出ができない事例においては、その顛末を詳細に記載すること。

(保健所記入欄)

上記のとおり確認しました。 確認者所属氏名 〇〇保健所 主事 〇〇 〇〇