

手数料納付額	審査者
金 5,600 円	

准 看 護 師 免 許 申 請 書

年 月 日	都道 府県 試験合格	※受験番号 番
-------	---------------	---------

※他県合格の方は、合格証書に記載の番号を記入してください。

- 1 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
- 2 准看護師の業務に関し、犯罪又は不正の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
- 3 試験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
- 4 旧姓の併記の希望の有無
有・無
- 5 通称名の併記の希望の有無
有・無

上記により、准看護師免許を申請します。

年 月 日

本 籍	都道 府県		
住 所	〒		
電 話			
ふりがな	(姓)	(名)	
氏 名			性 別 男・女
	(旧姓) ※併記を希望する場合のみ記入		
通 称 名	※併記を希望する場合のみ記入		
生年月日	年 月 日		

茨城県知事

殿

- 備考 1 本籍の欄については、都道府県名のみ記入すること。ただし、日本の国籍を有しない者にあつては、国籍を記入すること。
- 2 茨城県試験合格者で受験番号が不明であるもの又は茨城県以外の都道府県試験合格者は、准看護師試験の合格証書の写し又は合格証明書を添付すること。
- 3 日本の国籍を有する者にあつては、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。)(日本の国籍を有する者であつて、准看護師試験受験願書の提出後に本籍若しくは氏名を変更したもの又は旧姓の併記を希望するものについては、戸籍謄本又は戸籍抄本とする。)を添付すること。この場合において、それらの書類は、発行の日から6月以内のものに限ること。
- 4 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(以下「中長期在留者等」という。)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(以下「国籍等」という。)を記載したものに限る。)(中長期在留者等であつて、通称名の併記を希望するものについては、住民票の写し(国籍等及び通称名を記載したものに限る。)とする。)を添付すること。この場合において、それらの書類は、発行の日から6月以内のものに限ること。
- 5 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を添付すること。
- 6 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(発行の日から1月以内のものに限る。)を添付すること。

(茨城県収入証紙貼付け欄)

	1		6		11
	2		7		12
	3		8		13
	4		9		14
	5		10		15