

富 山 県 収 入 証 紙 貼 付 欄

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)	都府県					
ふりがな	(氏)	(名)	性別 男 女			
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日		
免許取得	年	月	施行	都府県 准看護師試験合格		
損傷(亡失) した事由						

上記により、准看護師免許証を（き損・亡失）したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

平成 年 月 日

住所	都府県		
氏名		印	
電話番号			

富 山 県 知 事 殿

- 備考 1 申請書には免許証（き損の場合のみ）及び住民票または戸籍抄（謄）本を添付すること。
 2 該当する**不動文字**を○で囲むこと。
 3 黒ボールペンを用い、かい書ではっきりと記入すること。
 4 富山県収入証紙には、消印をしないこと。
 5 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。
 6 ※欄は、記入しないこと。

※ 県の受付印	※厚生センター(保健所)の受付印