

富	山	県	収	入	証	紙	貼	付	欄
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

准看護師免許申請書

平成	年	月	施行	都道 府県	准看護師試験合格	受験番号	
----	---	---	----	----------	----------	------	--

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無（有の場合は、その罰、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ったことの有無（有の場合は、違反の事実及び年月日）
有・無
- 3 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）
有・無

上記により、准看護師免許を申請します。

平成 年 月 日

本籍 (国籍)	都道 府県	電話番号	()
住所	都道 府県		
ふりがな	(氏)	(名)	印
氏名			
生年月日	昭和 平成	年	月 日

性別	男
	女

富山県知事殿

- 備考 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
2 黒ボールペンを用い、かい書ではっきりと記入すること。
3 収入証紙には、消印をしないこと。
4 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。
5 ※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