

収入証紙貼付欄

## 准看護師免許申請書

受験番号				年 月施行准看護師試験合格
コード番号		都 道		
受験地		府 県		

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無 有 ・ 無  
(有の場合は、その罪、刑及び刑の確定年月日を次に記入すること。)

---

- 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 ・ 無  
(有の場合は、違反の事実及び年月日を次に記入すること。)

---

- 3 受験出願後の本籍又は氏名の変更の有無 有 ・ 無  
(有の場合は、出願時の本籍又は氏名を次に記入すること。)

コード番号		都 道	ふりがな	(氏)	(名)
本 籍		府 県	氏 名		

上記により、関係書類を添えて准看護師免許を申請します。

年 月 日

コード番号		都 道	生年月日	年 月 日
本 籍 (国 籍)		府 県		
ふ り が な	(氏)	(名)	性別	男 ・ 女
氏 名				
※			電 話	( )
コード番号				
住 所				

鹿 児 島 県 知 事 殿

- 注1 ※印のある欄は、記入しないこと。
- 2 該当する文字を○で囲むこと。
  - 3 次の書類を添付すること。
    - (1) 試験合格証書の写し又は試験合格証明書。ただし、鹿児島県知事が行った試験に合格した者がこの申請書に合格した試験の施行年月、受験地及び受験番号を記載した場合は、添付を省略することができる。
    - (2) 戸籍謄本又は戸籍抄本(申請前6月以内に発行されたものに限る。)
    - (3) 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(申請前1月以内に発行されたものに限る。)

課 受 付 印	保 健 所 受 付 印
---------	-------------