

准看護師籍訂正・免許証書換交付申請書

登 録 番 号	第					号	登 録 年 月 日		年	月	日
---------	---	--	--	--	--	---	-----------	--	---	---	---

変更を生じた事項

	変 更 前		変 更 後 (第 1 回)		変 更 後 (第 2 回)	
※ コ ー ド 番 号						
本 籍 (国 籍)	都 道 府 県		都 道 府 県		都 道 府 県	
ふ り が な	(氏)	(名)	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏 名						
	(旧姓)		(旧姓)		(旧姓)	
旧 姓 併 記 の 希 望			有 ・ 無		有 ・ 無	
通 称 名						
生 年 月 日		年 月 日		年 月 日		
性 別	男 ・ 女		男 ・ 女			

変 更 の 理 由 (第 1 回)	婚姻・離婚・改名・転籍・養子縁組・その他 その他の場合(理由:)
変 更 の 理 由 (第 2 回)	婚姻・離婚・改名・転籍・養子縁組・その他 その他の場合(理由:)

上記により、関係書類を添えて、准看護師籍訂正・免許証書換交付を申請します。

年 月 日

住 所			
就業場所の所在地			
氏 名		電 話	()

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 戸籍謄本又は戸籍抄本によつて氏名の変更経過が確認できる場合であつて、免許証に氏名及び旧姓の併記を希望するときは、旧姓欄に記入すること。

4 住民票の写しに通称名が記載されている外国籍の者が免許証に氏名及び通称名の併記を希望する場合は、通称名欄に記入すること。

5 次の書類を添付すること。

(1) 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。）。ただし、外国籍の者は、国籍、氏名、生年月日及び性別が記載されている次の書類を添付すること。

ア 短期在留者：旅券その他身分を証する書類の写し及び変更事項を証する書類

イ 中长期在留者及び特別永住者：住民票の写し（個人番号が記載されていないものに限る。）及び変更事項を証する書類（住民票の写しに変更事項の履歴が記載されている場合は、添付を省略することができる。）

(2) 准看護師免許証

(3) 登録事項に変更を生じた日の翌日から起算して30日を超えた場合にあつては、遅延理由書

課 受 付 印	保 健 所 受 付 印