

[illegible]

- 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		

- | | | |
|---|--|-------|
| 4 | 旧姓併記の希望の有無 | 有 ・ 無 |
| 5 | 過去に准看護師免許を有していたことの有無
(有の場合は、登録番号を次に記入すること。) | 有 ・ 無 |

年 月 日

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

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) 試験合格証書の写し又は試験合格証明書。ただし、鹿児島県知事が行つ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。）。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
 - イ 中長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。）
 - (3) 視覚、聴覚、音声機能又は言語機能及び精神の機能の障害の状況並びに麻薬、大麻又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。）。ただし、障害の状況又は合理的配慮に
ついて意見を有する者は、意見書の提出により、これを述べるができる。

課 受 付 印	保 健 所 受 付 印