

高知県収入証紙
貼り付け箇所

准看護師免許申請書

- 1 県(都道府) 年 月施行准看護師試験合格
受験番号
- 2 罰金以上の刑に処せられたことはありません。(あるときは、その罪、刑及び刑
の確定年月日)
- 3 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はありません。(あると
きは、違反の事実及び年月日)
- 4 過去に准看護師免許を有していたことはありません。(あるときは、登録番号)

上記により、准看護師免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

本 籍 都道
郵便番号 府県
住 所
(ふりがな)
氏 名
旧姓併記
の希望の 有(旧姓:) ・ 無
有無
生年月日
電話番号
送付先

高知県知事 様

都道府県受付印	高知県受付印	保健所受付印

- 注 1 次の書類を添えてください。
- (1) 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(本籍(出入国管理及び難民認定法第19条の3に規定する中長期在留者又は日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法に定める特別永住者のときは、住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等)が記載され、かつ、個人番号が記載されていないものに限る。)(准看護師試験の出願後に本籍若しくは氏名の変更があった場合又は旧姓併記を希望する場合は、戸籍謄本又は戸籍抄本)。ただし、出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者のときは、旅券その他の身分を証する書類の写し
 - (2) 診断書(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で、発行の日から1月以内のもの)
 - (3) 准看護師試験の合格証書の写し(高知県以外の都道府県が行った准看護師試験に合格した場合に限ります。)
- 2 「送付先」欄は、「住所」欄に記入した住所以外への送付を希望する場合に記入してください。
 - 3 高知県収入証紙には、消印をしないでください。