

# 准看護師免許申請書

年	月	日	施行准看護師試験合格	受験地		受験番号								
---	---	---	------------	-----	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--

1. 罰金以上の刑に処されたことの有無。(有の場合、その罪、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、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、出願時の本籍又は氏名)  
有・無 \_\_\_\_\_
4. 旧姓併記の希望の有無  
有・無 有の場合 旧姓: \_\_\_\_\_

上記により、准看護師免許を申請します。

令和 年 月 日

本籍 (国籍)	都道 府県
------------	----------

住所	都道 府県 電話 ( )
----	--------------------

ふりがな	(氏)	(名)	印	性別	男
氏名					女
	(旧姓)				
通称名					

生年月日	昭和 年 月 日 平成
------	----------------

(あて先) 秋 田 県 知 事