

# 准看護師籍訂正・免許証書換え交付申請書

登録番号	第 号	登録年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	登録地	都道府県
------	-----	-------	----------------	-------	-----	------

変更を生じた事項

	変 更 前	変更後 (第1回)	変更後 (第2回)
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			
変更事由			

上記により、准看護師籍訂正・免許証書換え交付を申請します。

令和 年 月 日

住 所		電 話	
-----	--	-----	--

氏 名	印	生年 月日	職 年 月 日
-----	---	----------	------------

都道府県知事 様

都道府県受付印	秋田県受付印	保健所受付印

## 備考

- 1 変更を生じた日から 30 日以内に提出してください。変更を生じた日の翌日から 30 日がすぎた場合は、遅延理由書を添付してください。ただし、既存の免許証へ旧姓を追記する場合は不要です。
- 2 免許証及び戸籍謄本又は戸籍抄本（発行の日から 6 ヶ月以内）を添付してください。  
ただし、日本国籍を持たない者にあつては、次のいずれかの書類とします。
  - ア 出入国管理及び難民認定法（昭和 26 年政令第 319 号）第 19 条の 3 に規定する中長期在留者及び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（平成 3 年法律第 71 号）に定める特別永住者にあつては住民票の写し（住民基本台帳法（昭和 42 年法律第 81 号）第 30 条の 45 に規定する国籍等を記載したものに限る。）及び申請の事由を証する書類（住民票の写しに変更事項が記載されている場合を除く。）
  - イ 出入国管理及び難民認定法第 19 条の 3 各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び申請の事由を証する書類（旅券その他の身分を証する書類に変更事項が記載されている場合を除く。）
- 3 「変更の事由」は、婚姻、離婚、転籍、氏名の変更等の別としてください。
- 4 准看護師籍の訂正を申請する場合であつて、免許証の書換え交付を必要としないときは、標題名及び本文中の「免許証書換え交付」を抹消してください。