

准看護師免許証返納書

年 月 日

山梨県知事

殿

住 所

(ふりがな)

氏 名



次のとおり $\left[\begin{array}{l} \text{亡失した免許証を発見した} \\ \text{免許取消処分を受けた} \end{array} \right]$ ので $\left[\begin{array}{l} \text{亡失にかかる免許証} \\ \text{免 許 証} \end{array} \right]$

を返納します。

1 登録番号 第 _____ 号

2 $\left[\begin{array}{l} \text{免許証を発見した} \\ \text{免許取消処分を受けた} \end{array} \right]$ 年月日 _____ 年 月 日

- 備考
- 1 青色又は黒色のインクを用い、かい書ではっきりと書くこと。
 - 2 { } 内の該当する文字を○印で囲むこと。
 - 3 返納期限（5日）を過ぎたときは遅延理由書を添付すること。

連絡先 電話番号 _____