

第6号様式（第2条第6号関係）

准看護師免許申請書

年 月 日

山梨県知事 殿

下記により、准看護師免許を申請します。

年 月施行	都道府県試験合格	受験番号	第	号
-------	----------	------	---	---

1 から 6 までの有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無（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つたことの有無（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
- 5 通称名併記の希望の有無 有・無
- 6 過去に准看護師免許を有していたことの有無（有の場合、登録都道府県名及び登録番号）有・無 _____

本 籍 (国 籍)			
住 所			
電 話 番 号	()		
ふりがな			
氏 名			印
	(旧姓)		
通 称 名			
生 年 月 日	年	月	日

添付書類

- 1 准看護師試験の合格証書の写し又は合格証明書
- 2 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し（本籍地（本籍のない者及び本籍の明らかでない者についてはその旨、日本の国籍を有しない者については国籍等）が記載されているものに限る。）
- 3 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