別記様式第1号(第2条関係)

※ 登 録 番 号		※欄は記入しないでください。

※登録年月日		年		月		日

准看護師免許申請書

	年		月		日	施 行
第		回	県試験合格			
受 験 地 コ ー ド		受 験 番 号				

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
　有・無

5　過去に准看護師免許を有していたことの有無（有の場合、登録番号)
　有・無

上記により、准看護師免許を申請します。

年　　月　　日

住　　所	

フリガナ	(氏)	(名)
氏　　名	(旧姓)	
通 称 名		

性　　別	男　女	※コード	

生年月日		年		月		日	本　　籍 (国籍等)	都道 府県	※本籍 コード	

電　　話	

栃木県知事　　様

記入例

別記様式第1号（第2条関係）

※ 登 録 番 号		※欄は記入しないでください。

※登録年月日		年		月		日

准看護師免許申請書

令和　〇〇	年	〇	月	〇〇	日	施 行
第　〇〇〇	回	栃木 県試験合格				
受 験 地 コ ー ド　〇９	受 験 番 号	〇〇〇１				

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
　(有)・無

5　過去に准看護師免許を有していたことの有無（有の場合、登録番号）
　有・(無)

１～５について、必ず「有・無」のいずれかに〇をつけてください

上記により、准看護師免許を申請します。

令和〇年　〇月　〇日

住　所	栃木県宇都宮市塙田　〇　－　〇　－　〇〇

フリガナ	（氏）　トチギ	（名）　ハナコ
氏　名	栃木	花子
	（旧姓）　宇都宮	花子
通 称 名		

住民票の写しに通称名が記載されている外国籍の方で、免許証に氏名と通称名の併記を希望する場合は、通称名欄に記入してください

性　別	男 (女)	※コード	

生年月日	平成〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日	本　籍（国籍等）	栃木	都道府県	※本籍コード

電　話	

栃木県知事 福田 富一 様