別記様式第2号（第2条関係）

※訂正書換交付年月日		年		月		日

※欄は記入しないでください。

准看護師籍訂正・免許証書換交付申請書

登録番号	第　　号
登録年月日	年　月　日

変更を生じた事項

変更前	本籍（国籍等）	都道府県	性別	男女	生年月日		年		月		日	
	フリガナ	（氏）			（名）							
	氏名											
		（旧姓）										
	通称名											

変更後（第1回）	変更の理由		※コード		本籍（国籍等）	都道府県	※コード		性別	男女		
	フリガナ	（氏）			（名）							
	氏名											
		（旧姓）										
	旧姓併記の希望の有無	有　・　無										
	通称名											
	生年月日		年		月		日					

変更後（第2回）	変更の理由		※コード		本籍（国籍等）	都道府県	※コード		性別	男女		
	フリガナ	（氏）			（名）							
	氏名											
		（旧姓）										
	旧姓併記の希望の有無	有　・　無										
	通称名											
	生年月日		年		月		日					

上記のとおり籍の登録事項に変更を生じましたので、戸籍謄（抄）本を添えて准看護師籍訂正・免許証書換交付を申請します。

年　　月　　日

住所	
氏名	
電話	

栃木県知事　　様

別記様式第2号（第2条関係）

※訂正書換交付年月日		年		月		日

※欄は記入しないでください。

記入例

准看護師籍訂正・免許証書換交付申請書

登録番号	第△△△△△号					
登録年月日	平成〇〇	年	〇	月	〇〇	日

変更を生じた事項

変更前												
	本籍（国籍等）	栃　木	都道府県	性別	男・(女)	生年月日	昭和〇〇	年	〇	月	〇〇	日
	フリガナ	（氏）ウツノミヤ				（名）ハナコ						
	氏　名	宇都宮				花子						
		（旧姓）										
	通称名											

変更後（第1回）												
	変更の理由	婚　姻	※コード		本籍（国籍等）	群馬	都道府県	※コード		性別	男・(女)	
	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						
	旧姓併記の希望の有　無	(有)・無										
	通称名											
	生年月日	昭和〇〇	年	〇	月	〇〇	日					

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

変更後（第2回）												
	変更の理由		※コード		本籍（国籍等）		都道府県	※コード		性別	男・女	
	フリガナ	（氏）				（名）						
	氏　名											
		（旧姓）										
	旧姓併記の希望の有　無	有・無										
	通称名											
	生年月日		年		月		日					

変更事由が複数の場合は、変更の事由（婚姻、転籍等）別に古い順から第１回・第２回欄に記入し、変更の事由が３回以上の場合には、新たな申請書に追記記入してください

上記のとおり籍の登録事項に変更を生じましたので、戸籍謄（抄）本を添えて准看護師籍訂正・免許証書換交付を申請します。

令和〇　年　〇月　〇日

住　所	栃木県宇都宮市塙田　〇　－　〇　－　〇〇
氏　名	栃木　花子
電　話	０９０　－　〇〇〇〇　－　〇〇〇〇　／０２８－〇〇〇－〇〇〇〇

栃木県知事　福田 富一　様