

准看護師籍訂正及び准看護師免許証書換交付申請書

年 月 日

知事 殿

住 所

氏 名

登 録 番 号 第 号

登 録 年 月 日 年 月 日

電 話 番 号

下記により准看護師籍の訂正及び准看護師免許証の書換交付を申請します。

変更事項	変更前	変更後
本籍地都道府県名 (国 籍)		
ふりがな		
氏 名		
旧姓又は通称名 併記の希望		有 ・ 無
併記する名前の区分		旧姓 ・ 通称名
ふりがな		
旧姓又は通称名		
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
変 更 の 理 由 及 び 年 月 日		

添付書類

- (1) 戸籍謄本又は戸籍抄本（中長期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し（国籍等を記載したものに限る。）及び変更事項を証する書類、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変更事項を証する書類）
- (2) 准看護師免許証
- (3) 訂正の提出期限（30日）を過ぎた場合にあつては、遅延理由書