

第5号様式（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

准看護師免許証再交付申請書

年 月 日

知事 殿

住 所

氏 名

電話番号

次の准看護師免許証を {破った又は汚した} ので再交付を申請します。
失 っ た

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
ふりがな	(氏)	(名)	
氏名			
ふりがな			
旧姓又は通称名			
生年月日		年 月 日	
免許取得資格		年 月施行	都 道 府 県 試験合格

添付書類

- (1) 免許証を破った又は汚したことによる再交付の申請の場合は、准看護師免許証
- (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。）（出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し）

備考 破った、汚した又は失った免許証に旧姓又は通称名を併記していた場合は、旧姓又は通称名欄に併記していた旧姓又は通称名を記入してください。