令和６年度神奈川県准看護師試験受験願書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 神　奈　川　県収　入　証　紙 |  |
|  |  |  |
| 受験番号 |  |
|  |  |
| 本籍地都道府県名(国籍) |  | コード |  |  |
| 住　　所 | 電話(　　　　　)　　　　　－ |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | ＳＨ |  |  |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 性別 |  |
| 学　　歴中学校卒業、義務教育学校卒業又は中等教育学校前期課程修了から 記入してください。 |  | 修 学 区 分 |  |
| 養 成 所コ ー ド |  |  |
| 養 成 所所 在 地 |  |  |
| 卒業(見込)年月 | Ｓ |  |  |  |  |
| ＨＲ |  | 年 |  | 月 |
|  |

上記により、准看護師試験を受験したいので申請します。

令和　　　年　　　月　　　日

神奈川県知事　黒岩　祐治　殿

氏名