

年 月 日

## 岐阜県知事様

|      |        |
|------|--------|
| 住 所  | (〒 一 ) |
| ふりがな |        |
| 氏 名  |        |

## 准看護師籍訂正・免許証書換え交付申請書

次のとおり、記載事項に変更を生じたので、准看護師籍訂正・免許証書換え交付を申請します。

|             |            |       |            |          |     |
|-------------|------------|-------|------------|----------|-----|
| 登録番号        |            | 登録年月日 | 年 月 日      |          |     |
| 変更理由        |            | 変更年月日 | 年 月 日      |          |     |
|             | 変 更 前      |       | 変 更 後      |          |     |
| 本 籍<br>(国籍) | 都 道<br>府 県 |       | 都 道<br>府 県 |          |     |
| ふりがな        | (氏)        | (名)   | (氏)        | (名)      |     |
| 氏 名         |            |       | (旧姓)       |          |     |
| 旧姓併記の希望     |            |       |            | 有        | ・ 無 |
| 生年月日        | 年 月 日      | 性 別   | 男 ・ 女      | 電話番号 ( ) | —   |

|          |   |           |   |
|----------|---|-----------|---|
| 登録<br>番号 | ※ | 登録<br>年月日 | ※ |
| 県の受付印    |   | 保健所の受付印   |   |
| ※        |   | ※         |   |

## 添付書類

- 1 提出期限（30日）を過ぎたときは、遅延理由書
- 2 戸籍抄（謄）本  
(発行の日から6か月以内)

なお、日本の国籍を有しない者は、次の書類を添付してください。

- (1) 中長期在留者及び特別永住者：①住民票の写し（国籍等の記載があり、個人番号の記載がないもの）、②変更事項を証明する書類
- (2) 短期在留者：①旅券その他の身分を証明する書類の写し、②変更事項を証明する書類
- 3 免許証

- (注意) 1 ※印の欄には、記入しないでください。  
 2 該当する不動文字を○で囲んでください。  
 3 黒ボールペンを用い、楷書ではっきり記入してください。  
 4 生年月日を記入する際には、元号で記入してください。ただし、日本国籍を有しない者については、西暦で記入してください。  
 5 戸籍抄（謄）本によって氏名の変更経過が確認できる場合で、免許証に氏名と旧姓の併記を希望する場合は、旧姓欄に記入してください。

## 【行政機関処理欄】

(記入者： )

|          |      |   |
|----------|------|---|
| □オンライン納付 | 受付番号 |   |
| 出納印      | 金額   |   |
|          |      | 円 |