

再交付申請書記入例

手数料欄

准看護師免許証再交付申請書

|              |               |             |                |
|--------------|---------------|-------------|----------------|
| 登 録 番 号      | 第 〇〇〇〇 号      | 登録年月日       | 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 本 籍<br>(国籍等) | 広島 都道府県       |             |                |
| ふりがな         | (氏)ひろしま       | (名)じゅんこ     |                |
| 氏 名          | 広島<br>(旧姓) 安芸 | 准 子<br>准子   |                |
| 生 年 月 日      | 昭和 52年 4月 10日 |             |                |
| 免許取得資格       | 令和 〇年 3月 〇〇日  | 広島 都道府県試験合格 |                |

不明の場合は、記入しなくてもよい。

旧姓併記希望の場合、書換交付申請も同時に

日本国籍の方は元号で、外国籍の方は西暦で記入してください。

上記の准看護師免許証を(き損・**亡失**)したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

令和〇年〇〇月〇〇日

|         |                 |     |  |
|---------|-----------------|-----|--|
| 住 所     | 広島市中区基町10-52    |     |  |
| 電 話 番 号 | 〇〇〇( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 |     |  |
| 氏 名     | 広島              | 准 子 |  |

訂正があった場合、二重線で取消、訂正してください。

広島県知事 様

- 注 1 該当する文字を○で囲むこと。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。