

准看護師免許申請書記入例及びチェック項目



下記の項目の前の□（チェック欄）にチェックをし、記入漏れ等がないかをよく確認してから窓口に提出してください。

申請等控兼事務連絡票

申請者は、下記の太枠内の該当項目に○又は記入をしてください。

免許種類	保健師	助産師	看護師	准看護師	
申請内容	新規登録、再交付、再訂正、書換え、採用、返納、その他				
登録番号	第	号	登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
区分	厚生労働大臣、東京都知事、道府県知事				
現在の申請者の氏名等	ふりがな	(姓)	あらた	(名)	きょうこ
本籍	神奈川県	氏名	新	京子	
(国籍等)	都道府県	旧姓・地籍名			
		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
住所	東京都立川市保崎町〇-〇-〇				
電話番号	〇〇(〇〇) 〇〇〇〇				
連絡先名(勤務先等)	東新宿医療センター				
電話番号	〇〇(〇〇) 〇〇〇〇 内線 〇〇				
※東京都受付印	※保健所受付印等	※不備書類及びその内容			
再交付日	再交付日	1 申請書 2 診断書 3 合格証書(2)の添付印 4 准看護師試験合格証書 5 手数料 6 登録済証明書(はがき) 7 履歴用紙 8 前年度試験結果通知書 9 その他			書類整備完了 年 月 日

＜注＞この申請等控兼事務連絡票は、免許事務を迅速に進行するためにのみ使用します

□ 次の提出書類はそろっていますか？

- ① 申請等控兼事務連絡票
- ② 准看護師免許申請書
- ③ 診断書
- ④ 准看護師試験合格証書写し（診断書裏面 1（3）参照）
- ⑤ 戸籍抄（謄）本又は住民票（外国籍の方は、住民票）
- ⑥ 登録済証明書（はがき）（希望する場合）

【申請等控兼事務連絡票】

- 該当項目に○を付けましたか？
- 戸籍抄（謄）本又は住民票の本籍地(外国籍の方は住民票の国籍等)と一致していますか？
- ふりがなは、記入されていますか？
- 氏名は、戸籍又は住民票の文字どおりに記入されていますか？
- 連絡先名（勤務先等）の電話番号は、確実に連絡が取れる番号が記入されていますか？

【免許申請書】

准看護師免許申請書

令和 〇年 〇月施行 東京 (都道府県) 試験合格 受験番号 第 〇〇〇〇 号

1 から 15 の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1 罰金以上の刑に処せられたことの有無(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無

2 准看護師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無

3 出願後の本籍又は氏名の変更の有無(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無

4 旧姓併記の希望の有無 有・無

5 過去に准看護師免許を有していたことの有無(有の場合、登録都道府県及び登録番号)
有・無

上記により、准看護師免許を申請します。
令和 〇年 〇月 〇日

本籍 (国籍等) 神奈川県 都道府県

住所 東京都立川市〇〇町 〇-〇-〇

電話番号 〇〇〇(〇〇) 〇〇〇〇

ふりがな (姓) あらた (名) きょうこ

氏名 新 京子

旧姓

通称名

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

東京都知事殿

※東京都受付印 ※保健所受付印等

- 試験施行の年月・都道府県名・受験番号は、正しく記入されていますか？
- 有・無どちらかに○を付けていますか？また、「有」の場合、右下線部分に指定された事項を記入していますか？
- 戸籍抄（謄）本又は住民票の本籍地（外国籍の方は、住民票の国籍等）と一致していますか？
- ふりがなは記入されていますか？
- 氏名は、戸籍又は住民票の文字どおりに記入されていますか？
- 訂正箇所は二重線で訂正してありますか？

＜裏面へつづく＞