

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・訂正・書換え・抹消・返納・その他			
登録番号	第	号	登録年月日	期別・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 (国籍)	神奈川県 都道府県	氏名 旧姓・通称名 併記希望のみ記入	新	京子	
住所	東京都立川市栄町〇-〇-〇				
電話番号	〇〇〇(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
		1 申請書 2 診断書 3 台帳記載(印)の捺印 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 履歴書 8 郵送申請(郵送)記録 9 その他 書類整備完了 年 月 日

※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)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】

- 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)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？

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5までの有無について必ず該当するどちらかを○で開くこと。

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 出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)	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
通称名	(旧姓)	

生年月日	昭和 平成 西暦	〇 年 〇 月 〇 日
------	----------------	-------------

東京都知事殿

※東京都受付印	※保健所受付印等
---------	----------

<裏面へつづく>

【診断書】

- ☐ 診断書は、申請書にとじ込まれている用紙を使用していますか？
- ☐ 発行の日から1か月以内のものでしょうか？
- ☐ 訂正箇所がある場合、二重線で訂正してありますか。(修正液等による訂正は不可)

【戸籍抄（謄）本又は住民票（外国籍の方は、住民票）】（コピー不可）

- ☐ 発行の日から6か月以内のものでしょうか？
- ☐ 受験願書提出後、婚姻等により戸籍に変更があった場合には、新しい戸籍抄（謄）本を添付していますか？（申請書の3で「有」に○をした場合）
- ☐ 免許証の氏名に旧姓併記を希望される場合には、旧姓が確認できる戸籍抄（謄）本を添付していますか？（申請書の4で「有」に○をした場合）

【登録済証明書】

郵便はがき

切手をはってください

△△△△△△△△

東京都立川市柴崎町
〇ー〇ー〇

新
京子
様

郵便番号163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
東京都保健医療局医療政策部医療人材課免許担当

- ☐ 85円分の切手は、貼ってありますか？（速達の場合は385円）
- ☐ 確実にお手元に届く郵便番号・住所・氏名が正しく書かれていますか？
- ☐ 氏名は、戸籍の文字で記入されていますか？
（通常はがきの場合は、裏面は一切記入しないこと。）

登録済証明書

氏 名	新 京子		
登録番号	第		号
登録年月日			

上記のとおり 准看護師 籍に登録されたことを証明します。

東京都
保健医療局長

(注意事項)

1. この登録済証明書は、就職等諸手続の際、免許証が手元に届くまでの間、暫定的に使用するためのものであり、証明の有効期間は、証明日から2か月間です。
なお、この証明書は、再交付しないので、取扱いについては十分注意してください。

2. 免許証が手元に届いた際には、必ず就職先等へ呈示してください。

【その他】

- ☐ 罰金以上の刑に処せられたことの有無の欄が「有」の場合、次のa～dの書類が添付されていますか？
 - a 罰金以上の刑に係る判決謄本又は略式命令書
 - b 罰金刑については、当該罰金に係る領収証書（紛失した場合は支払った旨の申述書）
 - c 略歴書（任意様式）
学歴（中学校等卒業以降）及び職歴を記入したもの
 - d 反省文
- ※ 次の場合は、上記書類の添付及び申請書への記入は必要ありません。
 - ・消滅した刑の場合
 - ・交通反則告知書（いわゆる青切符）による反則金の納付の場合（罰金刑ではない。）
- ☐ 准看護師試験合格後1年以上経過している場合、現在まで准看護師の業務に従事していない旨の申述書（任意様式）を添付していますか？