

※ 登 録 番 号	
※ 登 録 年 月 日	

准看護師免許証返納書

登 録 番 号	第 号
免許証を発見した年月日 免許取消処分を受けた年月日	令和 年 月 日

上記のとおり

亡失した免許証を発見したので、亡失に係る免許証
免 許 取 消 処 分 を 受 け た の で 、 免 許 証

を返納します。

年 月 日

住 所			
電話番号	()		
氏 名			

知事 殿

※都道府県受付印	※保 健 所 受 付 印 等