

(収 入 証 紙 貼 付 欄)

准看護師免許証再交付申請書

年 月 日

北 海 道 知 事 様

| | |
|---------|--|
| 住 所 | |
| (ふりがな) | |
| 氏 名 | |
| 電 話 番 号 | |

次のとおり准看護師免許証を（ き損 ・ 亡失 ）したので、関係書類を添えて申請します。

| | | |
|---|-----------|----------------------|
| 1 | 本 籍 地 | |
| 2 | 登録者の氏名 | |
| | 及び生年月日 | 年 月 日生 |
| 3 | 登 録 年 月 日 | 年 月 日 |
| 4 | 登 録 番 号 | 第 号 |
| 5 | 試 験 合 格 | 年 月施行 (都道府県)准看護師試験合格 |
| | | 受験地 受験番号 |

| | | |
|---------|---------|--------|
| 北海道の受付印 | 保健所の受付印 | 支所の受付印 |
| | | |

備考 1 用紙は、日本標準規格A4とすること。

2 添付書類

(1) 戸籍謄本又は戸籍抄本若しくは住民票

(2) 准看護師免許証を損傷した場合にあっては、当該准看護師免許証