

年 月 日

本 籍 地
都 道 府 県
(国 籍 等)
郵便番号
住 所
ふりがな
氏 名

年 月 日生

(電話 局 番)

記

合格した准看護師試験	施行年月	年	月	施行	
	受験地				
	受験番号				
罰金以上の刑に処せられたことがあるかどうか並びに罰金以上の刑に処せられたことがあるときは、その年月日及び理由	罰金以上の刑に処せられたことがあるかどうか。	1	ある。	2	ない。
	罰金以上の刑に処せられた年月日		年	月	日
	罰金以上の刑に処せられた理由				
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があるかどうか並びに犯罪又は不正の行為を行ったことがあるときは、その年月日及び内容	犯罪又は不正の行為を行ったことがあるかどうか。	1	ある。	2	ない。
	犯罪又は不正の行為を行った年月日		年	月	日
	犯罪又は不正の行為の内容				
旧姓併記の希望の有無	1	有(旧姓：			) 2 無

(削る)

添付書類

- 1 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第7条第5号に掲げる事項(日本の国籍を有しない者については、同法第30条の45に規定する国籍等)を記載したものに限る。)
 - 2 視覚、聴覚、音声機能若しくは言語機能若しくは精神の機能の障害又は麻薬、大麻若しくはあへんの中毒者であるかないかに関する医師の診断書
- 注 1 ※印欄は、記入しないこと。
- 2 「罰金以上の刑に処せられたことがあるかどうか。」欄、「犯罪又は不正の行為を行ったことがあるかどうか。」欄及び「旧姓併記の希望の有無」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
 - 3 この申請書の提出前に手数料を納付した場合には、手数料の納付に関する調書(別紙)を添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。