

記入例(准看護師籍訂正及び准看護師免許証書換え交付申請書)

免許証の書換えが不要の場合(現在の免許証をそのまま所持)や籍訂正のないタイミングで書換えのみ行う場合は、**標題及び中段に記載している「准看護師籍訂正」若しくは「准看護師免許証書換え交付」の文字を二重線で消してください。**

第3号様式(第3条関係)(用紙 日本産業規格A4縦長型)

准看護師籍訂正及び准看護師免許証書換え交付申請書

申請日 令和3年3月5日

神奈川県 知事 殿

住所 横浜市中区日本大通0-0

氏名 神奈川 花子

登録番号 第 12345 号

登録年月日 平成30年3月31日

電話番号 045-210-xxxx

下記により准看護師籍の訂正及び准看護師免許証の書換え交付を申請します。

変更事項	変更前	変更後
本籍地都道府県名(国籍)	東京都	神奈川県
ふりがな	よこはま はなこ	かながわ はなこ
氏名	横浜 花子	神奈川 花子
旧姓又は通称名併記の希望		有・無
併記する名前の区分		旧姓・通称名
ふりがな		よこはま はなこ
旧姓又は通称名		横浜 花子
性別	男・女	
生年月日	年 月 日	
変更の理由及び年月日	令和3年3月1日婚姻	

添付書類

- 戸籍謄本又は戸籍抄本(中長期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し(国籍等を記載したものに限る。)及び変更事項を証する書類、出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び変更事項を証する書類)
- 准看護師免許証
- 訂正の提出期限(30日)を過ぎた場合にあつては、遅延理由書

免許を交付した
都道府県知事あて

申請日

変更後の本籍地・氏名等を戸籍どおりに記入(2回以上の変更がある場合は適宜、欄を区分して記載してください)

申請時点(変更後)の住所、氏名、准看護師免許の登録番号、登録年月日、問合せ可能な電話番号を記入

現在登録されている本籍地(外国籍の方は国籍)、氏名等を記入

免許証に旧姓・通称名の併記を希望する場合に併記する旧姓・通称名を記入(希望しない場合は空欄)

【添付書類】

- 変更事項を証する戸籍抄(謄)本
 - ※ コピー不可(発行の日から6か月以内のもの)
 - ※ 現在の登録内容からの変更が複数回ある場合は、変更経過が分かる全ての戸籍抄(謄)本等を添付してください。また、戸籍事項欄に戸籍改製の記載があり、変更があった日が戸籍改製日前である場合は、改製原戸籍も併せて添付してください。
 - ※ 旧姓併記を希望する場合は併記する旧姓が確認できる戸籍抄(謄)本を、通称名併記を希望する場合は通称名が記載されている住民票の写しを添付してください。
 - ※ 外国籍の方で、短期在留者は①旅券その他の身分を証する書類のコピー(原本持参)と②変更事項を証する書類を、中長期在留者・特別永住者は①住民票の写し(国籍が記載され、個人番号が記載されていないもの)と②変更事項を証する書類を添付してください。
- 免許証の原本(免許証を紛失し、再交付と同時に申請を行う場合は不要)
 - ※ 旧姓等の免許証をご利用になりたい方は、免許証のコピーを添付してください(原本持参)
- 遅延理由書(変更が生じた日の翌日から30日を過ぎている場合)