

記入例(准看護師免許再交付申請書)

※ 登録事項に変更が生じている場合は、籍訂正及び書換交付申請を併せて行ってください。
(再交付の際に新たに旧姓・通称名の併記を希望する場合も、書換交付申請が併せて必要です。)

第5号様式(第5条関係)(用紙 日本産業規格A4縦長型)

准看護師免許証再交付申請書

申請日 令和〇年〇月〇日

神奈川県 知事 殿 免許を交付した都道府県知事あて

住所 横浜市中区日本大通〇-〇

氏名 神奈川 花子

電話番号 045-210-xxxx

現住所と問合せ可能な電話番号を記入

次の准看護師免許証を^{破った又は汚した}失_つたので再交付を申請します。

登録番号	第 123456 号	登録年月日	平成〇年〇月〇日
ふりがな	(氏) かながわ	(名) はなこ	
氏名	神奈川	花子	
ふりがな	よこはま	はなこ	
旧姓又は通称名	横浜	花子	
生年月日	平成〇年〇月〇日		
免許取得資格	平成〇年〇月施行 神奈川 都道府県 試験合格		

添付書類

(1) 免許証を破った又は汚したことによる再交付の申請の場合は、准看護師免許証

(2) 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(本籍地(本籍のない者及び本籍の明らかでない者についてはその旨、日本の国籍を有しない者については国籍等)が記載されているものに限る。)(出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し)

備考 破った、汚した又は失った免許証に旧姓又は通称名を併記していた場合は、旧姓又は通称名欄に併記していた旧姓又は通称名を記入してください。

再交付申請を行う理由に○をしてください。

紛失等した免許証に記載されている内容を記入。
准看護師登録番号及び登録年月日が不明の場合は、保健所窓口で申し出てください。

合格した准看護師免許試験の施行年月、施行地を記入。
不明の場合は空欄可。

【添付書類】

- ① 戸籍抄(謄)本 又は 住民票の写し(本籍地又は国籍が記載され、個人番号が記載されていないもの)
※ コピー不可(発行日から6か月以内のもの)
※ 外国籍の方で、短期在留者の方は旅券その他の身分を証する書類のコピー(原本持参)を、中長期在留者・特別永住者は住民票の写し(国籍等が記載され、個人番号が記載されていないもの)を添付してください
- ② 破った又は汚した場合は、准看護師免許証(紛失の場合は、あれば免許証のコピー)