

第4号様式(第2条関係)

准看護師 籍 訂 正 申請書
免許証書換交付

年 月 日

大分県知事 殿

住 所		
電 話 番 号	()	
ふ り が な		
氏 名		
生 年 月 日	年	月 日

下記により准看護師 籍 訂 正 免許証書換交付 を申請します。

記

登 録 番 号	第	号	登 録 年 月 日	
---------	---	---	-----------	--

変更を生じた事項

	変 更 前	変 更 後
本 籍 (国 籍)	都道 府県	都道 府県
ふ り が な		
氏 名 (2(1)参照)		旧姓(併記を希望する場合に限る。)
通 称 名 (2(2)参照)	(併記を希望する場合に限る。)	(併記を希望する場合に限る。)
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日

変 更 の 理 由	婚姻	離婚	転籍	その他()
-----------	----	----	----	--------

医療政策課受付印	保健所受付印

1 添付書類

(1) 戸籍謄本又は戸籍抄本。ただし、日本国籍を持たない者にあつては、次のいずれかの書類とする。

ア 出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成3年法律第71号)に定める特別永住者にあつては住民票の写し(住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)及び申請の事由を証する書類(住民票の写しに変更事項が記載されている場合を除く。)

イ 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申請の事由を証する書類(旅券その他の身分を証する書類に変更事項が記載されている場合を除く。)

(2) 准看護師免許証

2 申請書の書き方について

(1) 戸籍謄本又は戸籍抄本によつて氏名の変更経過が確認できる場合で、免許証に氏名と旧姓の併記を希望する場合は、旧姓欄に記入すること。

(2) 住民票の写しに通称名が記載されている日本国籍を持たない者で、免許証に氏名と通称名の併記を希望する場合は、通称名欄に記入すること。

(3) インク又はボールペンをもつて楷書で記入すること。