

第8号様式(第9条、第11条関係)

准看護師籍訂正
准看護師免許証書換交付 申請書

収 入
証 紙

年 月 日

福島県知事

本籍地

住 所

氏 名

年 月 日生

下記により、准看護師籍訂正
准看護師免許証書換交付 を申請します。

記

- 1 登録番号
- 2 登録年月日
- 3 変更を生じた事項
変更前
変更後
- 4 変更の事由
- 5 変更の年月日
- 6 旧姓併記の希望の有無 有の場合(旧姓:)・無

- 備考
- 1 戸籍謄本又は戸籍抄本及び免許証を添付すること。
 - 2 戸籍謄本又は戸籍抄本によって氏名の変更経過が確認できる場合であつて、免許証に氏名と旧姓の併記を希望するときは、旧姓併記の希望の有無の欄に旧姓を記入すること。
 - 3 中長期在留者及び特別永住者にあつては、国籍等、氏名及び生年月日が記載されている住民票の写し(個人番号が記載されていないものに限る。)並びに申請の事由を証する書類を添付すること。
 - 4 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を添付すること。
 - 5 提出期限(変更を生じた日から30日)を過ぎたときは、遅延理由書を添付すること。