

# 記入例＜助産師・保健師＞

労働省記入欄	登録番号	
	登録年月日	

※保健師免許申請の方は「助産師」を「保健師」に読みかえてご利用ください。

ホチキス位置

※収入印紙は貼らない  
収入印紙欄  
(収入印紙は消印しないで下さい)

※自身の受験地・受験地コードおよび受験番号を記入  
受験番号は右づめで頭の0は記入しない 例) 00027なら27

## 助産師 免許申請書

※共通	平成令和	7年	2月施行	第108	回助産師国家試験合格	受験地	愛知県	受験番号	5678
-----	------	----	------	------	------------	-----	-----	------	------

該当者のみ記入すること	旧規則	免状下付年月日	昭和平成	年	月	日	免状下付都道府県	都道府県	免状下付番号	第	号
	米国民政府布令	免許交付年月日	昭和平成	年	月	日	米国民政府布令36・162号		免許交付番号	第	号

1～6の有無について必ず該当するどちらかをひいて書くこと。

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)

有・無

2. 助産師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・無

※ 1～3で(有)の項目があった場合は、看護部へお電話ください

3. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・無

※自身の受験地・受験番号を記入  
受験番号は、00027なら27

4. 看護師国家試験合格の有無。(有の場合、看護師籍の登録番号又は看護師国家試験合格の年月等)

有・無

第 号 / 昭和平成 7年 2月施行第114回看護師国家試験合格 受験地 愛知県 受験番号 1234

5. 旧姓併記 ※看護師免許と同時に取得する場合も、合格を前提に申請するので 有に○をつけてください

有・無

※看護師免許を既にお持ちの方は、第 号に看護師免許番号を記入し受験番号等は書かない事

6. 過去に助産師免許を有していたことの有無。(有の場合、登録番号)

有・無

上記により、助産師免許を申請します。

※共通 令和7年 3月 25日

※委任を受け、3/24合格発表の翌日に  
当院でまとめて保健所へ申請します

本籍 (国籍)	岐阜 都道府県
------------	---------

※自身の本籍を記入

※共通 住所	〒500-8717 岐阜 都道府県 岐阜市野一色4丁目6番1号
--------	---------------------------------

※共通 電話	058 (246) 1111
--------	----------------

※当院の住所と電話番号を記入してください

ふりがな	(氏) ぎふ (名) はなこ
------	----------------

氏名 (裏面Ⅱ(4)参照)	岐阜 花子
------------------	-------

(旧姓)	
------	--

通称名 (裏面Ⅱ(5)参照)	
-------------------	--

生年月日	昭和平成 13年 12月 2日
------	-----------------

※漢字のはね、はらいを丁寧に記入  
くせ字は申請が通らない場合があります

性別	男
	女

※該当する方に○をする

※自身の誕生日を右づめで記入 西暦は使用しない

## 厚生労働大臣 殿

厚生労働省の受付印	都道府県の受付印	保健所の受付印
	都道府県コード	

第一号の二様式(第一条の三、附則第六(関係))