

# 記入例＜看護師＞

ホチキス位置

生労働省記入欄	登録番号	
	登録年月日	

**※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

**※共通**

平成令和 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

**看護師免許申請書**

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	第	号
	米国民政府布令	免状下付 年月日	昭和 平成	年月日	米国民政府布令36・162号	免状下付 番	第	号	

**※該当しないため記入不要**

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

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. 看護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**

4. 旧姓併記の希望の有無。

有・**無**

5. 過去に看護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、看護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**

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

<b>※共通</b>	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)	<b>岐阜 花子</b>
通称名 (裏面Ⅱ(5)参照)	(旧姓)

**※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
	<b>女</b>

**※該当する方に○をする**

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

**※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	

第一号の三様式(第一条の三、附則第六項関係)