

第2号様式（第3条関係）

准看護師免許申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

本籍地都道府県名（国籍）

住 所

氏 名

生年月日

准看護師の免許を受けたいので関係書類を添えて申請します。

- 1 試験合格 年 月 （ ） 都道府県 施行試験合格
- 2 罰金以上の刑に処せられたことの有無（あるときは、その罰及び刑）
- 3 准看護師の業務に関する犯罪の有無（あるときは、その罰及び刑）

（注）1 用紙の規格は、日本工業規格A4判とする。

2 添付書類

- （1）健康診断書
- （2）戸籍（抄）本
- （3）准看護師試験合格証書の写