
- | | |
|------|--|
| 受験地 | |
| 受験番号 | |

- ※あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日を記載してください。

- ※あるときは、違反の事実及び年月日を記載してください。

氏 名 印

携帯電話番号	
電子メールアドレス	

- (注) 1 黒又は青色ボールペンを使用して記入してください。
2 氏名は、戸籍上の氏名を記載してください。

免許 取得見込申告書
(記載例)

- 1 令和 6 年 2 月施行第 回看護師(または助産師、保健師など) 国家試験
を受験し、合格・免許取得見込みです。

受験地	
受験番号	

- 2 罰金以上の刑に処せられたことの有無

有 ・ 無

※あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日を記載してください。

- 3 職種に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無

有 ・ 無

※あるときは、違反の事実及び年月日を記載してください。

×××××××××××××× (〇年〇月〇日)

上記のとおり申告します。

令和 6 年 2 月 2 5 日

氏 名 ○○ ○○ 印

【連絡先】

携帯電話番号	○○○-○○○○-○○○○
電子メールアドレス	○○○@○○.jp

- (注) 1 黒又は青色ボールペンを使用して記入してください。
2 氏名は、戸籍上の氏名を記載してください。