＿＿＿＿＿＿＿＿免許　取得見込申告書

1　令和　年　月施行第　　回　　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　内定した職種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　　・　　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。

上記のとおり申告します。

令和　年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

【連絡先】

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２５日

氏　名　　〇〇　〇〇　㊞

【連絡先】

携帯電話番号	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇
電子メールアドレス	〇〇〇@〇〇.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。