

様式第5号

県証紙を
はること。

年 月 日

山形県知事

殿

住 所

氏 名

年 月 日生

准看護師免許証再交付申請書

下記の准看護師免許証を（き損）
（亡失）したので再交付されるよう（免許証）
（関係書類）を添えて申請します。

記

- 1 本 籍
- 2 登録番号 第 号
- 3 登録年月日 年 月 日
- 4 免許資格取得の事由
- 5 旧姓

備考

- 1 5の旧姓については、き損又は亡失した免許証に旧姓の記載のある場合に限って記入すること。
- 2 き損の場合は、き損した免許証を添付すること。

受付印