

◆籍訂正・免許証書換交付申請と再交付申請の同時申請の場合、両書類のこのあたりに「同時申請」と朱書

記載例

島根収入証紙貼付欄  
3,400円分の収入証紙を貼付  
（※消印しない）

准看護師籍（名簿）訂正・免許証書換交付申請書

1

登 録 番 号	第 <b>×××××</b> 号	登 録 年 月 日	令和 <b>〇〇</b> 年 <b>〇〇</b> 月 <b>〇〇</b> 日
---------	------------------	-----------	--

2 変更を生じた事項

	変更前	変更後（1回目）	変更後（2回目）
本 籍 （国籍）	<b>広島</b> 都道 府県	<b>島根</b> 都道 府県	都道 府県
ふりがな	(氏) (名)	(氏) (名)	(氏) (名)
氏	<b>松江 譲</b>	<b>浜田 譲</b>	(旧姓)
旧姓併記の有・無		有・無	有・無
通 称			
生 年 月 日	<b>平成〇〇年〇〇月〇〇日</b>		月 日
性 別	<b>男</b> ・女	男・女	女
変更の事由	(例) 婚姻のため		

◆「変更前」はすべて記入すること。（免許証に旧姓及び通称名の併記をしていない場合、記入は不要。）

◆戸籍どおりの字で記入すること。

◆旧姓併記の希望に記載が無い場合、旧姓欄に記載があった場合でも旧姓併記希望無しとして取り扱う。

日本国籍の方は元号、  
外国籍の方は西暦で記入。

上記により、准看護師籍（名簿）訂正・免許証書換交付を申請します。

令和**〇〇**年 **〇〇** 月 **〇〇** 日

申請日の添付書類との整合性  
（申請日は添付書類の日付と同日か後）

住 所	〒 <b>690-△△△△</b>		
	<b>島根</b> 都道 府県	<b>浜田</b> 市 郡	<b>〇〇町××番地</b>
氏 名	<b>浜田 譲</b>	電 話	<b>0852-〇〇-××××</b>

島根県知事 様

添付書類

- 1 免許証の原本
- 2 戸籍抄（謄）本
- 3 提出期限（30日）を過ぎたときは、遅延理由書

※島根県の受付印	※保健所の受付印

記載内容を確認し、  
受付印を押印

※訂正がある場合は、二重線で訂正する。  
修正液（テープ）は使用しない。  
※鉛筆・消せるボールペン等修正可能な筆記具の使用は不可。