

記入例

別記様式第8号（規格A4）（第2条関係）

准看護師免許証再交付申請書

申請に来た日を記入
令和〇年 〇月 〇日

群馬県知事 へ

現住所を記入

本籍 群馬県
住所 〒371-0014
前橋市朝日町三丁目36-17
電話 027-220-5781

都道府県名のみ記入
外国籍の場合は国名

氏名は戸籍に記載の文字で正確に記入

(ふりがな) まえばし はなこ
氏名 前橋 花子 (前橋)
昭和62年12月5日生

下記により免許証の再交付を受けたいので申請します。

記

1 登録番号 第 11111 号

2 登録年月日 平成21年 3月 31日

3 再交付の理由
紛失

4 理由の発生日 令和 〇年 〇月 〇〇日

申請書が自筆でない場合は押印
(他の都道府県知事免許の場合は、必ず捺印のこと)

注1 字は、インク等を用い、楷書ではっきり書くこと。

2 本籍は、都道府県名（外国籍の者は、国籍）を記載すること。

3 添付書類

1) 免許証（損傷の場合に限る。）

2) 住民票の写し（本籍地の記載のあるもの）、戸籍謄本又は戸籍抄本

群馬県証紙
4,100円分

群馬県証紙は、前橋市保健所2階『食品衛生協会』でも購入可