

記入例

別記様式第5号（規格A4）（第2条関係）

群馬県証紙 (3,400円分)		食品衛生協会で購入可能	
		申請に来た日を記入 令和 年 ○ 月 ○ 日	
准看護師籍訂正、免許証書換え交付申請書			
群馬県知事 へ			
住所 〒 371-0014 前橋市朝日町3-36		連絡のつきやすい 電話番号を記入	
電話 080 1234 ▲▲▲▲			
氏名 まえはし はなこ 前橋 花子		戸籍のとおり の文字で 正確に記入	
		昭和61年5月5日生	
下記により准看護師籍訂正、免許証書換え交付を申請します。			
記			
1 登録年月日		平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
2 登録番号		第 11111 号	
		本人の自筆であれば 押印は不要 (他県知事交付免許の 場合は、必ず押印する)	
		変更前欄は全て記入し、 変更後欄は変更箇所を記入	
		旧姓併記を希望する場合は 有に○をつけ旧姓を記入	
3 変更理由		婚姻	
4 変更年月日		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	

注1 字は、インク等を用い、楷書ではっきり書くこと。

2 添付書類

1) 免許証

2) 戸籍謄本又は戸籍抄本

なお、提出期限（変更を生じた日の翌日から起算して30日以内）を過ぎた場合は、遅延理由書を添付すること。