

第5号様式（第8条関係）

准看護師免許証再交付申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所

氏 名

下記の准看護師免許証を { き損 }
{ 亡失 } したので再交付を受けたく { 免許証 }
{ 関係書類 } を添えて申
請します。

- 1 本籍地都道府県名（国籍）
- 2 氏 名
- 3 生年月日
- 4 登録番号
- 5 登録年月日
- 6 免許取得資格 年 月（ ） 都道府県 施行試験合格

（注） 1 用紙の規格は、日本工業規格A4判とする。

2 添付書類

（1） き損した場合は、その准看護師免許証

（2） 亡失の場合は、亡失の事実を証明する書類。証明書が添付できない場合は、本人の申し立書