

第7号様式（第2条第7号関係）

准看護師籍訂正・免許証書換交付申請書

年 月 日

山梨県知事 殿

住 所

氏 名

印

年 月 日生

電 話 番 号

登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日
------	---	---	-------	---	---	---

変更を生じた事項

	変 更 前	変 更 後
本 籍 (国籍)		
ふりがな		
氏 名		
	(旧姓)	(旧姓)
旧姓併記 の 希 望		有 ・ 無
通 称 名		
通称名併 記の希望		有 ・ 無
変 更 の 事 由		

上記により、准看護師籍訂正・免許証書換交付を申請します。

添付書類

- 1 戸籍謄本又は戸籍抄本（中長期在留者及び特別永住者にあつては、住民票の写し（国籍等を記載したものに限る。）及び変更事項を証する書類）
- 2 准看護師免許証
- 3 訂正の提出期限（30日）を過ぎた場合にあつては、遅延理由書