様式第3号の2(第4条関係)

ホチキス位置

准看護師免許証再交付申請書

(旧規則　　免状)　□(助産婦謄本交付)

登録番号	第　　号	登録年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日

登録都道府県	都道府県

本籍地コード	

本籍(国籍)	都道府県		
フリガナ	(氏)	(名)	
氏名			
生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日		

性別	F 女
	M 男

上記の　　免許証(免状)を(1亡失・2毀損・3焼失・4その他)したので、(関係書類・免許証)を添えて再交付を申請します。　　(□助産婦謄本交付申請します。)

年　　月　　日

住所	〒		
申請者氏名		連絡先電話	

福岡県知事　殿

※医療指導課受付印	※保健福祉(環境)事務所受付印	※申請手数料収入
		番号 No. 年月日 金額　　円 (取扱者押印又は署名) (県外免許の場合郵便小為替 円分)

(注)　1　※欄は記入しないこと。該当する不動文字を○で囲むこと。

2　添付書類　　イ　調査及び意見書(保健福祉(環境)事務所添付)

ロ　次のいずれかの書類

(1)　住民票の写し(戸籍の表示を記載したもの又は本籍のない者及び本籍の明らかでない者についてはその旨を記載したもの(出入国管理及び難認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3に規定する中長期在留者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成3年法律第71号)に定める特別永住者については住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第30条の45に規定する国籍等を記載したもの)に限る。)

(2)　旅券その他の身分を証する書類の写し(申請者が出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者である場合に限る。)

ハ　毀損の場合は、その免許証(免状)。

ニ　遅延証明、本人の申立書等があるときは、ロの(1)または(2)の後に添付のこと。