様式第3号

手数料納付額	審査者
金　　円	

准看護師籍訂正・免許証書換え交付申請書

登録番号	
登録年月日	

変更を生じた事項

	変更前		変更後（第1回）		変更後（第2回）	
本籍（国籍等）	都道府県		都道府県		都道府県	
ふりがな	（姓）	（名）	（姓）	（名）	（姓）	（名）
氏名						
	（旧姓）※併記を希望する場合のみ記入					
旧姓の併記の希望			有・無		有・無	
通称名	※併記を希望する場合のみ記入					
生年月日	年　月　日		年　月　日			
変更の事由						

上記により，准看護師籍訂正・免許証書換え交付を申請します。

年　月　日

住所	
電話	
ふりがな 氏名	
生年月日	年　月　日

茨城県知事　　殿

備考　1　免許証を添付すること。

2　日本の国籍を有する者にあつては，戸籍謄本又は戸籍抄本(日本の国籍を有する者であつて，生年月日の訂正のみをしようとするものについては，戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し)を添付すること。この場合において，それらの書類は，発行の日から6月以内のものに限ること。

3　出入国管理及び難民認定法(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(以下「中長期在留者等」という。)にあつては，住民票の写し(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(以下「国籍等」という。)を記載したものに限る。)(中長期在留者等であつて，通称名の併記を希望するものについては，住民票の写し(国籍等及び通称名を記載したものに限る。)とする。)を添付すること。この場合において，それらの書類は，発行の日から6月以内のものに限ること。

4　出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者にあつては，旅券その他の身分を証する書類の写しを添付すること。

5　提出期限(変更の生じた日の翌日から起算して30日以内)を過ぎたときは，遅延理由書を添付すること。

（茨城県収入証紙貼付け欄）

	1		6		11
	2		7		12
	3		8		13
	4		9		14
	5		10		15