

様式第8号

准看護師試験合格証明願

令和 年 月 日

関西広域連合長 様

本籍地都道府県名(国籍)	
住 所	〒 ー
ふ り が な	
氏 名	
旧 姓 (受 験 当 時)	
電 話 番 号	()

准看護師試験合格証書を紛失しましたので、下記のとおり保健師助産師看護師法第18条に規定する准看護師試験に合格していることを証明願います。

なお、合格後、現在に至るまで准看護師免許の申請は行っておりません。

後日合格証書を発見した場合は、合格証明書は返納いたします。

記

氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
試験施行地都道府県名	府・県
試 験 実 施 年 月	昭和・平成・令和 年 月
受 験 番 号	第 号

領収済証明書貼付欄
(3,000円)

※ 手数料納付後、納入通知書の領収印欄に「1」と記載のある部分を貼付してください。

【記入上の注意】

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。
- 2 字は、インク、ボールペン等（黒又は青に限る。）を用い、楷書（かいしょ）ではっきりと記入してください。
- 3 「氏名」については、現在の氏名が受験当時と異なる場合は、「旧姓（受験当時）」欄にも記入してください。
- 4 日本国籍を有しない方は、「氏名」は本名を記載し、合格証明書に通称名の併記を希望する場合のみ、本名の後にカッコ書きで通称名を記入してください。（この場合、住民票に通称名の記載があること。）また、「本籍地都道府県名」は国籍を、「生年月日」は西暦を記入してください。

【添付書類】（提出書類は返却されません。）

- 1 金融機関の領収印の押印された領収済証明書（証明願に貼付）
- 2 返信用切手を貼った返信用封筒（郵送での交付を希望する場合のみ）
- 3 本人確認のできる公的証明書（マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等）の写し
 - ※ マイナンバーカードは表面のみ、その他の証明書は現住所を確認できる面もコピーしてください。
 - ※ 窓口で提示する場合は原本確認で可
- 4 戸籍抄本等（発行から6か月以内のもの）
 - ※ 受験当時の氏名と現在の氏名が異なる場合のみ必要（変更事項の経過が最新の戸籍抄本だけで確認できない場合は、最新の戸籍抄本に加え、除籍抄本や改製原戸籍も必要となる場合があります。）
- 5 住民票（発行から6か月以内のもの）
 - ※ 日本国籍を有しない方で、通称名の併記を希望する場合のみ必要