第二号様式（第二十四条、第二十五条、第二十六条、附則第七項、附則第八項関係）

保健師

5,400円の収入

印紙を貼付し、

消印しないこと

助産師　　　国家試験願書

看護師

受験地　（大阪府）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本籍（国籍） |  | |
| 住所 | 兵庫県淡路市志筑１４５６－４ | | | | 電話  ０７９９（６０）１２００ | |
|  |  | | | 平成　 年 　月　 日生 | | |
| 学歴  中学校卒業  又は中等教  育学校前期  課程修了か  ら記入して  ください。 | 平成２８年３月 | ○○市立○○中学校 | | | | 卒業 |
| 平成２８年４月 | ○○県立○○高等学校　商業科 | | | | 入学 |
| 平成３１年３月 | 同　上 | | | | 卒業 |
| 平成３１年４月 | 関西看護医療大学看護学部看護学科 | | | | 入学 |
| 令和　５年３月 | 同　上 | | | | 卒業見込 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 職歴 | なし | | | | | |

上記により、 {保健師、助産師、看護師} 国家試験を受験したいので申請します。

　　　令和　　年　　月　　日

氏　　名　　 　　　　　　　印

厚生労働大臣　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (　　　)

〔注意) 1 用紙の大きさは、A4とすること。

2 字は、インク、ボールペン等(黒又は青に限る。) を用い、かい書ではつきりと書くこと。

3 収入印紙には、消印をしないこと。

4 氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。