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　（ 　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　年　月　　　 | ○○市立○○中学校 | 卒業 |
| 平成　　年　月 | ○○県立○○高等学校　商業科 | 入学 |
| 平成　　年　月 | 同　上 | 卒業 |
| 平成　　年　月 | 関西看護医療大学看護学部看護学科 | 入学 |
| 令和　　年　月 | 同　上 | 卒業 |
| 令和　　年　月 | 関西看護医療大学看護学研究科看護学専攻 | 入学 |
| 令和　　年　月 | 同　上 | 卒業見込 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職歴 |  |

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。