

第一号の六書式(第十三条関係)

※ 登 録 番 号		収 入 印 紙 欄 (消印しないこと)											
※ 登録年月日													

再 教 育 研 修 修 了 登 録 証 申 請 書

看護師籍 登録番号	第											号	看護師籍 登録年月日	大 正 昭 和 平 成 令 和						年					月					日
--------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---------------	--------------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

1 再教育研修の開始年月日及び修了年月日

開始年月日												修了年月日																		
平成 令和												年													月					日

2 個別研修に係る再教育命令を受けた者にあつては、助言指導者の氏名

助言指導者の氏名																											

上記により、再教育研修修了登録証を申請します。

令和 年 月 日

本 籍 (国籍等)	都 道 府 県																										
----------------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

郵便番号	—				電話番号	()																					
------	---	--	--	--	------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所	都 道 府 県																										
-----	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ふ り が な	(氏)												(名)											
氏 名																								
通 称 名																								

生 年 月 日	昭 和 平 成 令 和 西 暦												年								月								日
---------	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---

厚生労働大臣 殿

- (注意) 1 ※印欄には、記入しないこと。
- 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 3 黒ボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
- 4 用紙の大きさは、A4とすること。